

Liebe Patientin, lieber Patient,  
liebe Angehörige,

wir bitten Sie, Ihre Meinung und/oder Ihre Verbesserungsvorschläge an uns weiterzugeben.

Nur so kann die Qualität der Versorgung in unserem Klinikum kontinuierlich verbessert werden. Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt.

Wir danken Ihnen herzlich!

Ich wünsche eine Antwort  Nein  Ja

per E-Mail: \_\_\_\_\_

per Fax: \_\_\_\_\_

per Telefon: \_\_\_\_\_

oder per Post:

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

**So erreicht uns Ihre Meinung:** Kleben Sie das ausgefüllte Formular zu und werfen Sie es in die dafür vorgesehenen Briefkästen vor den Aufzügen. Selbstverständlich können Sie das Formular auch zu Hause ausfüllen und uns per Post oder E-Mail zukommen lassen.

#### KONTAKT

In dringenden Fällen erreichen  
Sie das „Ihre Meinung“-Team

T +49 89 149 903 – 1030 | F +49 89 149 903 – 3811

[IhreMeinung@isarklinikum.de](mailto:IhreMeinung@isarklinikum.de)

PI-FLY-003 07/2017

Bitte freimachen

Absender

ISAR Klinikum  
Isar Kliniken GmbH  
Pettenkofer Klinik GmbH  
„Meinungsbogen“  
Sonnenstraße 24 – 26  
80331 München



IHRE MEINUNG IST  
UNS WICHTIG

**ISARKLINIKUM**  
MEHR ALS EINE KLINIK

