

## Ihre Daten

Patient:in .....

Station/Zimmer .....

Datum des Aufenthalts .....

ggf. Telefonnummer .....

Ich möchte einen persönlichen Termin vereinbaren!

## Kontakt zum Patientenfürsprecher...

■ **Telefon:** 01234 - 56 78 910

■ **Email:** Patientenfürsprecher@Krankenhaus.de

■ **Büro des/der Patientenfürsprechenden:**  
Das Büro des Patientenfürsprechenden befindet sich im Erdgeschoss recht neben der Pforte.

■ **Anschrift:**  
An den/die Patientenfürsprechenden des  
Name des Krankenhauses  
Straße des Krankenhauses 11  
12345 Stadt des Krankenhauses

■ [www.krankenhaus.de/patientenfürsprecher](http://www.krankenhaus.de/patientenfürsprecher)

## Patientenfürsprecher



IHR LOGO



IHR LOGO

