

Ihre Meinung ist uns wichtig.

Liebe Patientin, lieber Patient

Es ist uns ein grosses Anliegen, dass Sie sich bei uns im Parkresort Rheinfeldern wohlfühlen. Dazu sind wir jedoch auf Ihre Rückmeldung angewiesen. Wir bitten Sie, einige Fragen zu beantworten. Sämtliche Angaben unterliegen dem Datenschutz und wir sichern Ihnen vollste Diskretion zu.

Für Ihre Mithilfe bedanken wir uns ganz herzlich.

Durch wen wurden Sie auf unsere Therapien aufmerksam?

Hausarzt (Name):

.....

Bekannte

Anderes:

.....

Wo waren Sie Patient bei uns?

Salina Rehaklinik Park-Hotel am Rhein

Ambulant: Rheinfeldern, Parkresort Rheinfeldern, im B15

Eiken Frick Möhlin Stein

Wie gross war der Zeitraum zwischen Ihrer Anmeldung und der ersten Therapie?

≤ 1 Tag ≤ 1 Woche ≥ 1 Woche

Bitte beurteilen Sie folgende Fragen:

Fühlten Sie sich kompetent behandelt?

Wurde auf Ihre Problematik eingegangen?

Wurden gemeinsame Therapieziele definiert?

Haben Sie Übungsanleitungen und nützliche Tipps für Ihren Alltag zuhause erhalten?

Waren unsere MitarbeiterInnen freundlich und hilfsbereit?

Zufriedenheit

★
★ ★
★ ★ ★
★ ★ ★ ★

Werden Sie uns weiterempfehlen?

ja nein

Haben Sie Wünsche und/oder Anregungen?

.....

.....

.....

.....

.....

Hinterlassen Sie uns Ihren Namen und Ihre Adresse?

Name: Vorname:

Strasse: PLZ/Ort:

Telefon:

ih 08/17

Bitte informieren Sie mich regelmässig über folgende Angebote via Email-Newsletter:

Neuigkeiten vom Parkresort Gastronomische Highlights vom Park-Hotel am Rhein Aktuelles aus dem sole uno

.....@.....

Bitte werfen Sie den Fragebogen in den jeweiligen Briefkasten der Aussenstation oder im Parkresort Rheinfelden beim Haupteingang ein oder schicken Sie ihn an Frau S. Eglin, Salina Medizin AG, Roberstenstrasse 31, CH-4310 Rheinfelden. Besten Dank.