

SCHLOSSPLATZ 10 78669 WELLENDINGEN	W.W.Pflege e.K. Pflegehaus am Schloss	W Pflege-Haus am Schloss
Dokument FOR-3.3.2-1_001	Titel: Beschwerdebogen	gültig ab: 14.01.2012
Autor: KEB	Verteiler: QMB: Original	Kopie: Alle Ersetzt SOP vom: neu

Beschwerde - Erfassungsbogen

Nr.:

Datum		
Entgegengenommen durch:		
Beschwerdeführer:		
Name:		
Anschrift:		
Tel.:		
ggf. Email:		
Grund der Beschwerde		
_____ _____ _____ _____ _____		
Wen betrifft die Beschwerde:		
Pflege:	Küche:	Hauswirtschaft
_____ _____ _____		
Vielen Dank für ihre Beschwerde, wir werden ihnen innerhalb von 72h Rückmeldung geben!		
Sofortmaßnahmen Nur von der W.W.Pflege e.K. auszufüllen!		
Sofortmaßnahmen eingeleitet:	ja	nein
Wer hat die Sofortmaßnahmen eingeleitet?		

Dokument	Erstellt/Datum	Geprüft/Datum	Genehmigt/Datum
FOR-3.3.2-1_001	KEB / 14.01.12	16.01.12 B. Penner	SS 15.01.12

SCHLOSSPLATZ 10 78669 WELLENDINGEN	W.W.Pflege e.K. Pflegehaus am Schloss	W.W. Pflege-Haus am Schloss
Dokument FOR-3.3.2-1_001	Titel: Beschwerdebogen	gültig ab: 14.01.2012
Autor: KEB	Verteiler: QMB: Original	Ersetzt SOP vom: neu
		Kopie: Alle

Beschreibung der Sofortmaßnahme:

Datum: _____

Entgegengenommen durch: _____

Beschwerdeführer: _____

Name: _____

Anschrift: _____

Konnte die Beschwerde abgearbeitet werden?

Ja nein zum Teil

Information weitergeleitet an: _____

Abschluss:

Beschwerde abgearbeitet/PDL, Heimleitung informiert: _____

Beschwerde konnte nicht abgearbeitet werden: _____

Wenn ja, warum nicht: _____

Beschwerdeführer wurde informiert: _____

Dokument	Erstellt/Datum	Geprüft/Datum	Genehmigt/Datum
FOR-3.3.2-1_001	KEB / 14.01.12	16.01.12 & 12.2.12	SSH / 15.01.12