

Beschwerde/Reklamation

Über dieses Formular können Sie uns als Einsender mitteilen, wenn Sie unzufrieden sind oder es aus Ihrer Sicht ein Problem gibt.

Angaben zum Melder			
Klinik / Praxis		Abteilung	
Name*	Telefon*	Fax*	E-Mail*

* Meldungen können auch anonym erfolgen. Beachten Sie, dass wir in diesem Fall keine Rückmeldung geben können.

Angaben zum Sachverhalt	
Datum	Uhrzeit
Beschreibung**	

**Bitte formulieren Sie die Beschreibung so ausführlich wie möglich, damit wir den Sachverhalt nachvollziehen können.

Rückmeldung erwünscht? Ja Nein

Das ausgefüllte Formular bitte per Fax oder E-Mail an Ihre Ansprechpartnerin:

Marion Altermann
Unternehmenskommunikation und –Organisation
T (0201) 45152 128
F (0201) 45152 110
E-Mail: M.Altermann@contilia.de