

1. Beschwerdeannahme

Zeitpunkt (Datum, Uhrzeit):

Entgegennehmende/r

Beschwerdeweg: Erstbeschwerde

Folgebeschwerde

2. Beschwerdeführer (BF)

Name/Vorname:

Strasse / PLZ / Stadt:

Telefon:

E Mail:

Patient Angehöriger externer Arzt sonst. Pers./Einrichtung

3. Beschwerdeproblem

Ort und Zeitpunkt des Problemauftritts:

Fallschilderung:

Der Beschwerdeführer wünscht folgende Lösung:

4. Beschwerdebearbeitung/-lösung

Folgender Lösungsversuch wurde unternommen:

Dem Beschwerdeführer habe ich folgende Zusagen gemacht:

Bisherige Lösungsversuche (nur bei Folgebeschwerden)

Weiterleitung der Beschwerde:

Datum	von	an	Datum	von	an

fi_kf_bkh_1068_beschwerdebogen

Erstellt am 10.08.2012
Durch: H. Penz

Geprüft am 14.11.2012
Durch Fr. Dr. Escheu
Stellv. QMB Fr. Vock

Freigabe am 26.11.2012
Durch Dr. A. Putzhammer H. Keller,
W. Egger, Prof. Dr. M. Hecht,
N. Ormanns