



IHRE ANSPRECHPARTNER



IHR FEEDBACK TRÄGT ZU UNSERER
STETIGEN VERBESSERUNG BEI!

IHRE MEINUNG IST UNS WICHTIG

Wenn Sie möchten, können Sie uns hier Ihren Namen
und Ihre Kontaktdaten nennen.

Name _____

Anschrift _____

E-Mail _____

Telefon _____

Name des Patienten (falls abweichend)

KLINIKEN **IMMENSTADT, SONTHOFEN** UND **OBERSTDORF**

Beschwerdemanager

Tim Hermann
Im Stillen 2
87509 Immenstadt
Tel. 08323 910-8381
E-Mail IhreMeinung.KOA@kliniken-oa.de

KLINIKUM **KEMPTEN**

Beschwerdemanager

Gabriele Prenzel
Robert-Weixler-Straße 50
87439 Kempten
Tel. 0831 530-3646
E-Mail IhreMeinung.KKE@klinikum-kempten.de

KLINIKEN **MINDELHEIM** UND **OTTOBEUREN**

Beschwerdemanager

Ralph Czeschner
Bad Wörishofer Straße 44
87719 Mindelheim
Tel. 08261 797-6410
E-Mail IhreMeinung.UA@kkh.unterallgaeu.de



