

Wenn Sie eine persönliche Rückmeldung von uns wünschen, geben Sie hier bitte Ihre Kontaktdaten ein:

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Station / Zimmer: _____

Datum: _____

Bitte senden Sie dieses Schreiben per Hauspost an:

**Patientenfürsprecher/-in der MHH
K 05
Ebene 1
Raum 0190**

Unser Büro befindet sich direkt gegenüber der Patientenaufnahme im 1. OG.

Vertraulichkeit und Verschwiegenheit sind für uns selbstverständlich.

Patientenfürsprecher/-in

- Wir stärken Ihre Patientenrechte
- Ehrenamtlich und unabhängig





Barbara
Bostelmann



Prof. Dr. med.
Bernd Haubitz

Liebe Patientinnen, liebe Patienten,

als unabhängige Vertrauensperson vertreten wir Ihre Anliegen gegenüber dem Krankenhaus.

Bei Sorgen oder Problemen, die Ihren Krankenhausaufenthalt – ambulant oder stationär, die Behandlung oder den Service betreffen, stehen wir Ihnen hilfreich zur Seite.

Wir setzen uns für Ihre Belange ein, vermitteln bei Konflikten und sorgen für eine schnelle, unbürokratische und vor allem persönliche Hilfe für Sie.

Selbstverständlich können sich auch Ihre Angehörigen oder Personen Ihres Vertrauens an uns wenden.

Sie erreichen uns

telefonisch: 0511 - 532 - 2915

FAX: 0511 - 532 - 16 2915

E-Mail: patientenfuersprecher@mh-hannover.de

schriftlich: Patientenführsprecher der MHH
Carl-Neuberg-Str. 1
30625 Hannover

persönlich: Dienstag 10-12.00 Uhr
Mittwoch 10-12.00 Uhr
Donnerstag 10-12.00 Uhr
K 05
Ebene 1
Raum 0190

Unser Büro befindet sich direkt gegenüber der Patientenaufnahme im 1. OG.

Gern besuchen wir Sie auch auf der Station.