

Informations-, Beratungs- und Beschwerdestelle Psychiatrie Mannheim
J 6, 1, 68159 Mannheim

Beschwerdebogen

Datum:.....

Personalien des / der Beschwerdeführers/erin

Name:..... Vorname.....

Geburtsdatum:.....

Anschrift:.....

Telefon:.....Email-Adresse:.....

Derzeitiger Aufenthalt:.....

- An die IBB-Stelle Psychiatrie Mannheim (diese schließt den Patientenfürsprecher mit ein)
- Nur an den Patientenfürsprecher Psychiatrie Mannheim

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Beschwerdegegenstand (Grund der Beschwerde), Angaben zu den betroffenen Personen oder Einrichtungen mit Anschrift und Zeitangabe:

Schweigepflichtentbindung:

Ich entbinde die behandelnden Ärzte von Ihrer Schweigepflicht, soweit es um die Bearbeitung der Beschwerde geht. Ebenso entbinde ich die anderen oben aufgeführten Personen von einer eventuellen Pflicht zur Verschwiegenheit. Ich bin damit einverstanden, daß die Mitglieder der IBB-Stelle Psychiatrie Mannheim bzw. der Patientenfürsprecher mit beteiligten Ärzten, mit Angehörigen des Pflegepersonals oder sozialer Dienste oder mit sonstigen Personen Kontakt aufnehmen und sprechen, soweit dies zur Klärung oder Abhilfe der Beschwerde notwendig ist.

Bei Beschwerden, die sich speziell an den Patientenfürsprecher richten:

Ich bin damit einverstanden, dass der Patientenfürsprecher meine Beschwerde mit den übrigen Mitgliedern der IBB-Stelle berät (bitte ankreuzen) Ja Nein

Unterschrift des / der Beschwerdeführers /erin.....

Die Beschwerde wurde aufgenommen von:.....

Mehr Informationen unter www.ibb-psychiatrie-mannheim.de