



Telefonischer Rückruf **Angehörigengespräch**





Ich bitte um einen Rückruf für ein telefonisches Angehörigengespräch.

Name, Vorname des Patienten _____

Name, Vorname des Ansprechpartners _____

Angehörigenstatus _____

Telefonnummer _____

Bitte geben Sie die ausgefüllte Karte beim Pflegepersonal der Station ab.