Fragebogen für die Meldestelle

Handelt es sich um eine neue Meldung oder möchten Sie auf eine bereits getätigte Meldung Bezug nehmen?

AUGEN KLINIK Dr. Hoffmann

- ○ Ich möchte eine neue Meldung einen neuen Hinweis geben
- ○ Ich möchte eine bereits getätigte Meldung erweitern
- ○ Ich benötige den Rat der Meldestelle

Möchten Sie den Hinweis anonym melden?

○ Ja ○ Nein

Name, Vorname

Kontaktinformationen ☎ ✉

Ich stehe im nachfolgenden Verhältnis zum Unternehmen:

○ Mitarbeiter/in ○ Patient/in ○ sonstig:

Art des Vorfalls:

- ☐ Korruption, Bestechung
- ☐ Mobbing, Belästigung
- ☐ Betrug
- ☐ Verstoß gegen Arbeitsschutzvorschriften
- ☐ Verstoß gegen Rechnungslegungsvorschriften
- ☐ Verstoß gegen Datenschutzvorschriften
- ☐ Verstoß gegen die Medizinproduktebetreiberverordnung
- ☐ Verstoß gegen das Patientenrechtegesetz
- ☐ sonstiges:

Angaben zum Vorfall:

Wann?:

Wo?:

Beteiligte:

Was ist passiert?:

Gibt es weitere Zeugen?:

○ Nein ○ Ja

Wurde der Vorfall bereits gemeldet (Behörde/Polizei)?:

○ Nein ○ Ja

Hat jemand versucht den Vorfall zu vertuschen?:

○ Nein ○ Ja

Nähere Angaben:

Drucken | Als E-Mail Anhang versenden | Als Datei speichern