

Datum	
Möchten Sie ein persönliches Gespräch und Feedback? Dann teilen Sie uns bitte Ihre Kontaktdaten mit. Diese behandeln wir selbstverständlich vertraulich und entsprechend dem Datenschutz.	
Name, Vorname	
E-Mail	
Telefon	

Gibt es ein Problem, eine Situation oder ein Verhalten, auf das Sie uns hinweisen möchten?
Haben Sie einen Vorschlag zur Verbesserung des oben beschriebenen?

- Telefonisch: 0511-532-5620
- Per Mail: Hinweisgeber.ambulanzzentrum@mh-hannover.de
- Postadresse: Ambulanzzentrum der MHH GmbH
OE 9310
Carl-Neuberg-Straße 1, 30625 Hannover

MHHVD-1177994689-105487 Version: 1.0 Status: Genehmigt Vertraulichkeitsstufe: Intern