

## Meldingenformulier

Indien u een klacht heeft over Kliniek Veldhoven BV die u schriftelijk kenbaar wenst te maken, verzoeken wij u gebruik te maken van dit formulier en deze te sturen naar; Kliniek Veldhoven, t.a.v. klachtenfunctionaris (vertrouwelijk), Bastion 10, 5509 MJ Veldhoven.

Voor een beschrijving van het verdere verloop van de behandeling van uw klacht verwijzen we naar onze klachtenprocedure.

Volgnr.: \_\_\_\_\_

In te vullen door de melder – vink aan welk type melding het betreft	
<b>Klacht;</b> <i>Een uiting, het te kennen geven van ontevredenheid, misgenoegen over een situatie binnen de organisatie</i>	
Naam (volledig) melder :	
Geboortedatum :	
Adres :	
Telefoonnummer :	
Type behandeling:	Arts:
Datummelding/etc. :	.....-.....-20.....
<b>1)Korte duidelijke omschrijving van de klacht</b>	
<b>2)Mogelijke oorzaak volgens melder:</b>	
<b>3)Mogelijke gevolgen voor melder:</b>	
<b>4)Eventuele aanvullingen/opmerkingen die van belang zijn:</b>	