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; info@kliniekveldhoven.nl t.a.v. de klachtenfuctionaris.
Voor een beschrijving van het verdere verloop van de behandeling van uw klacht verwijzen we naar onze klachtenprocedure.

In te vullen door de melder	
0 **Klacht**	
Naam melder : _____ Adres melder : _____ Telefoonnummer : _____ Klantnummer : _____	
Type Behandeling:	Behandelend arts:
Datummelding : *.....-.....-20.....*	
1)Korte duidelijke omschrijving van de klacht 2)Mogelijke oorzaak volgens melder: 3)Mogelijke gevolgen voor melder/mdw:	

4)Eventuele aanvullingen/opmerkingen die van belang zijn.