

Klachtenformulier Patiënt:

DATUM:

NAAM CLIËNT:

ADRES:

OMSCHRIJVING EN LOCATIE VAN DE KLACHT:

TE ONDERNEMEN ACTIES / AAN DE CLIËNT GEBODEN OPLOSSINGEN:

RESULTAAT DEFINITIEVE AFHANDELING:

AFHANDELINGSKOSTEN (UREN, CLAIMES ETC.):