



KLACHTENMELDINGSFORMULIER T.B.V. DE INDIENER VAN EEN KLACHT

VERZENDMOGELIJKHEDEN

Per post Gezondheidscentrum De Overdekte, Jacob Catsplein 1, 8913 CS Leeuwarden
Per mail info@stethos.nl

De klager dient een formele klacht in, omdat (een) gesprek(ken) met de veroorzaker/bemiddelaar niet tot een tevredenstellende oplossing heeft geleid.

GEGEVENS INDIENER KLACHT

Naam
E-mail
Adres
Postcode Woonplaats.....
Telefoon (mobiel).....
Naam opleiding.....

Omschrijving van de klacht

.....
.....
.....
.....

Heeft u geprobeerd het probleem op te lossen? Ja / Nee
Wat is het resultaat hiervan?

.....
.....

Heeft u iemand gevraagd om te bemiddelen? Ja/Nee
Wat is het resultaat hiervan?

.....
.....

Datum:..... Handtekening.....