

# Klachtenformulier Annadal Kliniek

*Graag geheel invullen*

## Uw gegevens

Naam melder:

Geboortedatum :

Datum indienen klacht:

## Aard van de klacht

Datum gebeurtenis:

Uw klacht heeft betrekking op (*graag aankruisen wat van toepassing is*):

- Administratie (facturen e.d.)
- Telefoniste
- Bejegening door een medewerker
- Medisch handelen
- Organisatie van de kliniek
- Wachttijden
- Anders, namelijk: .....

Omschrijving van de klacht:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

U kunt het ingevulde formulier per mail versturen naar [klachtenfunctionaris@annadal-kliniek.nl](mailto:klachtenfunctionaris@annadal-kliniek.nl)

Of per post:

Annadal Kliniek  
T.a.v. Klachtenfunctionaris (o.v.v. vertrouwelijk)  
Brouwersweg 100 C02  
6216 EG Maastricht