

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 (*graaag 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
Of per post:

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