

Naam:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Telefoon:

E-mail adres:

Naam patiënt:

Geboortedatum patiënt:

Het betreft een:

a.u.b. aankruisen wat van toepassing is

 klacht opmerking idee

Wanneer vond het plaats?

Welke polikliniek / afdeling betreft de klacht, opmerking of idee?

Dank voor de moeite die u genomen hebt om de klacht, opmerking of idee te melden.
Wat wilt u dat ermee gebeurt?

- Ik wil graag dat de klachtenfunctionaris contact met mij opneemt voor verdere klachtbehandeling (na ontvangst neemt de klachtenfunctionaris binnen 5 werkdagen contact met u op).
- Melden is voor mij voldoende. De klachtenfunctionaris bespreekt mijn klacht, opmerking of idee met de betreffende afdeling / persoon. Ik verwacht geen reactie of terugkoppeling.

De klachtenfunctionaris registreert uw idee, opmerking of klacht.

Omschrijf hieronder uw klacht / opmerking / idee:

U kunt dit formulier zonder postzegel opsturen naar:

SJG Weert

Klachtenfunctionaris

Antwoordnummer 1073

6000 VB Weert