

Klachtenformulier

Met behulp van dit klachtenformulier kunt u een klacht indienen over uw behandelaar. Vraag aan u is: Heeft u al geprobeerd om er samen met uw behandelaar uit te komen. Met andere woorden, wat heeft u zelf ondernomen om te voorkomen dat u een klacht in wilt dienen. Indien u dit nog niet heeft gedaan vragen wij u dit alsnog te doen, zodat het misschien niet nodig blijkt te zijn een klacht in te dienen. Indien u bovenstaande al heeft gedaan en toch besluit om een klacht in te dienen kunt u het formulier verder invullen met de benodigde gegevens.

Naam: **Clïëntnummer:**.....
Adres:.....
Postcode / Woonplaats:
Geboorte datum:
Telefoonnr.:
Emailadres:.....
Therapeut waarover de klacht wordt ingediend:
BOvV lidnummer:.....
Naam:.....
Praktijkadres:.....
Plaats:.....
Omschrijving klacht:

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

(Eventueel bijlage toevoegen)
Na het indienen van een klacht wordt deze in behandeling genomen door de klachtenfunctionaris. Binnen een termijn van 2 weken zal er contact met u opgenomen worden over de ingediende klacht. Als u een voorkeur heeft hoe er contact met u opgenomen wordt kunt u dat hieronder vermelden. bv schriftelijk, telefonisch.

Per: brief/ tel / e-mail



Invullen door organisatie

Ontvangen door:
Datum:.....
Per: brief/ tel / e-mail / persoonlijk / anders:.....