



Klachtenformulier

Wij vragen u uw klacht/opmerking op papier te zetten door dit formulier in te vullen. Indien gewenst, is een van de medewerkers van de Polikliniek voor Dermatologie Bloemendaal beschikbaar om u hierbij te helpen.

U krijgt van ons binnen een week een reactie over de wijze van afhandelen van uw klacht/opmerking.

Uw gegevens

Uw naam	
Uw geboortedatum	
Uw telefoonnummer	
Uw adres	
(evt) uw e-mailadres	

Datum van het voorval	
(Geschat) tijdstip van het voorval	
Plaats van het voorval	
Betrokken medewerker(s)	

Omschrijving:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

U kunt dit formulier inleveren aan de balie, of opsturen naar Polikliniek voor Dermatologie Bloemendaal, t.a.v. de klachtenfunctionaris, Zomerzorgerlaan 50, 2061 CX Bloemendaal.