



KLACHTENFORMULIER

Indien u niet tevreden bent over de aangeboden dienstverlening van wijkgezondheidscentrum Vierkappes, of indien u een bepaald probleem ervaart, dan kan u dit melden op dit formulier.

Deze klacht wordt overgemaakt aan de coördinator van het centrum. In de mate van het mogelijke zal rekening gehouden worden met uw klacht.

Indien u op de hoogte gehouden wil worden van de afhandeling van uw klacht, kan u hier uw gegevens nalaten:

NAAM:

ADRES:

EMAIL:

TEL:

DATUM:

KLACHT:

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