

KLACHTENFORMULIER

Uw gegevens (degene die de klacht indient)

Naam: M/V
Adres:
Postcode en woonplaats:
Telefoonnummer:
E-mailadres:

Gegevens van de cliënt (dit kan iemand anders zijn dan degene die de klacht indient)

Naam cliënt: M/V
Geboortedatum cliënt:
Adres:
Postcode en woonplaats:
Relatie tussen de indiener en cliënt (zoals ouder, voogd, echtgenoot of echtgenote):

Aard van de klacht

Datum gebeurtenis:

Tijdstip:

De klacht gaat over (meerdere keuzes mogelijk):

- Medisch handelen van therapeut
 - (bij voorkeur naam van deze therapeut vermelden)
- Bejegening door medewerker of therapeut – de manier waarop de medewerker of therapeut tegen u praat of met u omgaat
 - (bij voorkeur naam van deze medewerker of therapeut vermelden)
- Organisatie fysiotherapiepraktijk – de manier waarop diverse zaken in de praktijk zijn geregeld
- Administratieve of financiële afhandeling
- Iets anders

Omschrijving van de klacht:

KLACHTENFORMULIER

Wat wilt u met uw klacht bereiken?

Wanneer is het probleem in uw ogen opgelost?

Ondertekening klachtenformulier

Handtekening:

Plaats:

Datum:

Het ingevulde klachtenformulier kunt u per post versturen naar Verheul & Weerman Fysiotherapeuten, ter attentie van Peter Weerman, Kwaliteitsmanager, Welgelegen 29, 2152 BH te Nieuw-Vennep of per e-mail naar info@verheulenweerman.nl.

Hierna zal binnen drie werkdagen telefonisch of schriftelijk contact met u worden opgenomen.

Verheul & Weerman Fysiotherapeuten neemt deel aan de klachtenregeling van de KNGF (Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie). Hiermee voldoet Verheul & Weerman Fysiotherapeuten aan de verplichting deel te nemen aan een klachtenregeling, zoals vastgelegd in de Wet Klachtenrecht Cliënten Zorgsector.