Klachtenformulier Flebologisch Centrum Zuid-Hollandse Eilanden

Aan de Klachtencommissie
Ik ben in het Flebologisch Centrum Zuid-Hollandse Eilanden geweest en heb een klacht over het volgende:

Datum bezoek ……

Tijdstip ……..

Afdeling……..

Locatie ……..….

Behandelaar ……

Omschrijving van de klacht

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Ik wil wel / geen bericht ontvangen naar aanleiding van het interne onderzoek over mijn klacht

Naam…….

Geboortedatum ……..

Adres……

Postcode…….

Woonplaats……

Telefoonnummer……

U kunt dit formulier sturen naar:
Directie Ziekenhuis Dirksland / Flebologisch Centrum Zuid-Hollandse Eilanden
T.a.v. De Klachtencommissie
Postbus 153
3240 AD Middelharnis