

Klachtenformulier

(vertrouwelijk document)

1. Wanneer en bij wie bent u in behandeling geweest?

Naam therapeut:

Periode waarin behandeling plaatsvond:

2. Heeft u hierover al overleg gehad met uw therapeut?

Ja Nee

3. Bent u wel van plan om dat te gaan doen?

Ja Nee Indien nee, waarom niet:

4. Heeft u hierbij hulp nodig?

Ja Nee

5. In dat geval sturen wij uw klacht door naar de coördinator van de poule van klachtenfunctionarissen bij de SCAG (= deze poule is onafhankelijk).

Wilt u dat wij dit doen?

Ja Nee

6. Omschrijf kort en bondig uw klacht(en)

7. Vul hier s.v.p. uw gegevens in

Naam :

Straat+huisnr. :

Postcode :

Woonplaats :

Telefoon :

E-mail :

Datum: 21/02/2022

Dank voor uw reactie! Gelieve het formulier uit te printen en te zenden aan:

**Secretariaat NVPA,
Postbus 351, 5400 AJ Uden**