**Klachtenformulier Huisartspraktijk Sluimer***AUB formulier uitprinten, invullen en inleveren aan de balie in de praktijk. Huisarts of assistente zal hierna contact met u opnemen.*

Uw voor- en achternaam:………………………………………………………………………………………………………………

Uw geboortedatum: ………………………………………………………………………………………………………………………

E-mail adres: …………………………………………………………………………………………………………………………………

Tel. Nr.: ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Datum van gebeuren waarop uw klacht betrekking heeft: …………………………………………………………….

Uw klacht:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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