

## Klachtenformulier Stadskliniek

Wij vinden het vervelend dat u een klacht heeft over onze dienstverlening en streven ernaar uw klacht naar uw tevredenheid op te lossen. Om dit naar behoren te kunnen doen vragen wij u het onderstaande formulier in te vullen. U hoeft alleen het eerste gedeelte van het formulier in te vullen. Het tweede gedeelte is bestemd voor degene die uw klacht oppakt.

### Deel 1

#### Persoonsgegevens

Naam	
Adres	
Woonplaats	
Telefoonnummer	
Email	
Ons Referentienummer	
Datum afspraak	

#### Omschrijving van uw klacht

**Het klachtenformulier dient u te mailen naar [contact@stadskliniek.nl](mailto:contact@stadskliniek.nl). Na ontvangst van het klachtenformulier wordt contact met u opgenomen. Bent u niet tevreden over de afhandeling van uw klacht dan kunt u uw klacht indienen bij onze onafhankelijke klachtencommissie verzorgd door het Erisietsmisgegaan.nl.**



## Afhandeling klacht

Klacht binnengekomen op	
In behandeling bij	

## Terugkoppeling cliënt

--

## Klachtencommissie

--

Datum afhandeling	
-------------------	--