

## Klachtenformulier

Hebt u een behandeling bij Cellulair in Balans ondergaan waar u niet tevreden over bent?  
 Het is van belang dat u deze klacht bij ons meld, zodat wij onze dienstverlening kunnen verbeteren.  
 Onderstaand formulier kunt u gebruiken om een schriftelijk melding te maken van uw klacht.

### Patiënt gegevens

Uw naam:	
Patiënt naam:	
Patiënt Geboortedatum:	
Patiënt Geslacht:	<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw
Patiënt Adres:	
Postcode & Woonplaats	
Telefoon nr.	
Naam therapeut:	
Datum voorval:	
Is uw klacht al persoonlijk besproken met de betrokken?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Welke categorie valt u klacht?	<input type="checkbox"/> Het behandelplan advies <input type="checkbox"/> Financieel <input type="checkbox"/> Therapeut
<b>Klacht:</b> Omschrijf uw klacht helder en bondig.	
<b>Verwachting:</b> Omschrijf wat u anders had verwacht.	
Heeft u het betreffende behandelplan advies volledig opgevolgd zoals overeengekomen tijdens uw laatste afspraak ?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Alle informatie is naar waarheid ingevuld:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
<b>Naam ondertekende:</b>	
<b>Handtekening:</b>	

Het ingevulde formulier kunt u voorzien van een handtekening, opsturen naar onderstaand adres. De handtekening van de patiënt is vereist om de klacht in behandeling te kunnen nemen.

### Klachtenfunctionaris Cellulair in Balans

**Weegschaalstraat 3**  
**5632 CW Eindhoven**

Wij danken u voor de melding van uw klacht. U krijgt verder bericht over de verwerking en behandeling van de klachtenfunctionaris.

**Cellulair in Balans**