

Naam van de patiënt: _____
Adres: _____
Postcode/ plaats: _____
Telefoon: _____
Datum van de klacht: _____

1. Wat is de klacht?

2. Hoe is de klacht veroorzaakt?

(Verder in te vullen door eigenaar Fysiocenter Bladel/Hapert/Hoogeloon)

3. Hoe en wanneer is de klacht opgelost?

4. Was de cliënt hiermee tevreden?

0 ja

0 nee, want: _____

5. Dienen wij iets te verbeteren om herhaling van deze klacht te voorkomen?

0 ja, namelijk _____

0 nee, want _____

6. Datum van evaluatie verbeteractie:

(±3 maanden na start verbeteractie)