

Datum:

## Klachtenformulier

Alle medewerkers van Fysiotherapie Wooldersteen doen hun best u zo goed mogelijk te helpen. Heeft u toch een klacht over de behandeling of de manier waarop uw therapeut met u omgaat, dan is het van belang om dit kenbaar te maken. Voor uzelf, voor andere patiënten en voor de kwaliteit van de fysiotherapie. Wij nemen uw klacht zeer serieus. U kunt uw klacht eerst bespreken met uw behandelend therapeut. Mocht uw klacht niet bespreekbaar zijn of levert het gesprek met uw behandelend therapeut niet het gewenste resultaat op, dan kunt u onderstaand formulier invullen.

### Persoonsgegevens:

Uw naam	
Geboorte datum	
BSN nummer	
Adres	
Telefoonnummer	
Naam behandelend therapeut	

### Omschrijving en oorzaak van uw klacht:

---

---

---

---

### Hoe en binnen welk termijn kan volgens u de klacht opgelost worden?

---

---

---

---

### Hoe en binnen welk termijn kan volgens de therapeut de klacht opgelost worden?

---

---

---

---

*Als u bovenstaande heeft ingevuld kunt u het formulier inleveren. Wij nemen uw klacht in behandeling en nemen contact met u op voor een evaluatie.*

*Onderstaande wordt door de practiceigenaar ingevuld. Dit formulier zal uiteindelijk middels evaluatie met u besproken worden.*

### Maatregelen m.b.t. de klacht (correctieve en/of corrigerende en/of preventieve).

---

---

---

---

Datum:

Betrokkenen

---

---

---

---

**Evaluatie:**

Datum

Aanwezig

Heeft de aangedragen oplossing geleid tot het gewenste resultaat?

---

---

---

---

Datum ondertekening:

Betrokken fysiotherapeut:

Patiënt:

Praktijkeigenaar: