

**Huisartsenpraktijk de Kade**

**N.Hamdoula en L.J. v Loon, huisartsen**

Westlandseweg 1D

3144 CZ Maassluis
Tel: 010 - 59 121 08

AGB: 01050947

**KLACHTENFORMULIER**

Naam:

Adres:

Telefoonnummer:

Geboortedatum:

Datum invullen formulier:

**Wij verzoeken u vriendelijk de volgende vragen duidelijk in te vullen:**

1.Wanneer vond de situatie plaats waarover u een klacht heeft?

2.Kunt u de klacht hieronder duidelijk omschrijven?

3. Heeft u suggesties voor ons om in het vervolg beter om te gaan bovenstaande situatie?

4.Wat wilt u dat wij aan uw klacht doen?