

## Klachtenformulier Medisch Centrum Twello

Naam:

Adres:

Geboortedatum:

Eigen huisarts:

Indien uw klacht over een andere patiënt gaat, graag hier naam en geboortedatum vermelden:

Klacht betreft:

Functie:

---

Kunt u omschrijven wat u klacht is?

---

Heeft u een vraag bij deze klacht?

Graag hieronder het telefoonnummer vermelden waarop wij contact met u kunnen opnemen: