

Klachtenformulier

Voornaam:

Achternaam:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Email:

Telefoonnummer:

Omschrijving van de klacht?

Heeft u de klacht besproken met uw fysiotherapeut?

Ja Nee

Stelt u het op prijs als uw (behandelend) fysiotherapeut contact met u opneemt ten aanzien van uw klacht indien deze nog niet is opgelost ?

Ja Nee

Dienen wij iets te verbeteren om herhaling van deze klacht in de toekomst te voorkomen?

Ja Nee

Indien ja, wat zijn uw suggesties:

** Dit formulier aub inleveren bij uw behandelend fysiotherapeut, bij de balie van één van onze vestigingen of mailen naar info@fysiovision.nl*