# Klachtenformulier

| Persoonlijke gegevens |
| --- |
| Volledige naam (met voorletters) |
| Huisarts |
| Postcode |
| Woonplaats |
| Geboortedatum |
| Telefoonnummer |

| Overige gegevens |
| --- |
| Naam huisarts / POH |
| Datum klachtenformulier |

| Beschrijving gebeurtenis (klacht) |
| --- |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Stuur het formulier naar onderstaand adres:
SHT-THOON t.a.v. secretariaat
Postbus 570
7550 AN HENGELO