

Registratie formulier voor klachten en ongevallen

Datum:

Naam:

Telefoon:

E-mail:

Geboortedatum:

Fysiotherapeut:

Een beschrijving van de klacht, opmerking/verbeterpunt, (bijna) ongeval.
Vermeld hierbij ook de plaats, oorzaak en eventueel geleden schade.

Indien u nagedacht heeft over een verbetering/advies of een oplossing/alternatief kunt u dat hieronder aangeven.

Dit formulier graag richten aan:

Fysiotherapie West Zeeuws-Vlaanderen, Dorpsplein 25, 4507 BH Schoondijke, of
@ fysioschoondyke@zeelandnet.nl met als onderwerp: klachtenformulier.

Dit formulier wordt in ons overleg besproken wanneer deze volledig is ingevuld.

Hartelijk dank voor het invullen,

Fysiotherapeuten van Fysiotherapie West Zeeuws-Vlaanderen