

Alle medewerkers van Aartsen Praktijk voor Fysiotherapie doen hun uiterste best om u zo goed mogelijk te helpen. Heeft u toch een klacht over de behandeling of de manier waarop uw fysiotherapeut of een van onze andere medewerkers met u omgaat, dan is het van belang om dit kenbaar te maken. U kunt uw klacht eerst bespreken met uw behandelend fysiotherapeut. Mocht uw klacht niet bespreekbaar zijn of levert het gesprek met uw behandelend fysiotherapeut of een van onze andere medewerkers niet het gewenste resultaat op, dan kunt u een klacht indienen door middel van het invullen van dit formulier.

INDIENEN KLACHT

Datum :

Naam patiënt :

Geboorte datum :

Telefoon :

Mobiel :

Naam behandelend fysiotherapeut :

Naam medewerker :

Gegevens klacht

- Wat is de klacht ?

.....
.....
.....

- Oorzaak/aanleiding klacht?

.....
.....
.....

Hoe kan de klacht opgelost worden en binnen welke termijn ?

- Volgens de patient?

.....
.....

- Volgens de betrokken fysiotherapeut?

.....
.....

U bent klaar met het invullen van het klachtenformulier en u kunt deze inleveren aan de balie bij Aartsen Praktijk voor fysiotherapie. De praktijk eigenaar zal uw klacht in behandeling nemen en indien gewenst, met u een evaluatie inplannen.

Naam ontvanger :

De praktijkeigenaar neemt uw klacht in behandeling en vult deze zijde van het formulier in.
Uw klacht zal met u geevalueerd worden, waarbij dit formulier met u doorgenomen wordt.

MAATREGELEN M.B.T. DE KLACHT

Welke maatregelen (correctieve en/of corrigerende en/of preventieve) zijn/moeten er getroffen worden ?

.....
.....
.....

Wie zijn erbij betrokken ?

.....
.....
.....

EVALUATIE

Datum :

Heeft de verbeteractie geleid tot het gewenste resultaat ?

.....
.....

Is de klacht na het verbetertraject naar tevredenheid voor alle betrokkenen opgelost ?

.....
.....

ONDERTEKENING

Datum :

Handtekening voor akkoord:

**Betrokken fysiotherapeut :
/ medewerker**

Patient :

Praktijkeigenaar :

.....