 Klachtenformulier

1. Uw naam (voornaam en achternaam) .................................................
2. In welke straat woont u?.......................................................................
3. Wat is de postcode?..............................................................................
4. In welke plaats woont u?......................................................................
5. Op welk telefoonnummer bent u bereikbaar?......................................
6. Wat is uw emailadres?................................................................................................**Gegevens van de klacht** Op welke gedragingen en gronden berust de klacht?............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
7. Beschrijf het doel van het indienen van de klacht..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
8. **Vertegenwoordiger (optioneel)** Laat u zich vertegenwoordigen door een ander persoon? **...............................................................................................................................................................................................................**

U kunt dit formulier mailen, versturen of persoonlijk afgeven bij uw behandelaar.

Dit klachtenformulier kunt u invullen als u een klacht heeft over deze praktijk en/of therapeut.

Deze wordt dan z.s.m. in behandeling genomen en u wordt uitgenodigd voor een gesprek in deze praktijk.

De officiële termijn van voor de afhandeling van een klacht is in de Wkkgz bepaald op zes weken.

Mochten we er niet uitkomen, dan wordt er een onafhankelijke klachtenfunctionaris ingeschakeld van Stichting Loop om tot een oplossing te komen. Zie ook het formulier:

Klachtenregelement van Stichting Loop

Komt er ondanks de begeleiding van de klachtenfunctionaris (nog) geen oplossing, dan kunt u het geschil aan een geschilleninstantie voorleggen.

Deze praktijk is hiervoor aangesloten bij:

Solopartners

Ridderhof 67

5341 HS Oss

Kvk 55683622

Telefoon: 085-2010140

Email: [info@solopartners.nl](mailto:info@solopartners.nl)

Graag hopen wij, dat d.m.v. een één op één gesprek, eruit te komen wat er precies aan de hand is en zodanig tot een oplossing kunnnen komen, dat beide partijen tevreden zijn.

Podologie Praktijk Lindenburg

Saskiadonk 25

4707 WZ Roosendaal

Tel.nr. 0165-327456

Email: [praktijklindenburg@outlook.com](mailto:praktijklindenburg@outlook.com)

Sandra Huka-van den Berg, Registerpodoloog

Lid van Stichting Loop, lidnummer 2021034