

Klachtenformulier Nederlandse Obesitas Kliniek

Datum:

Behandellocatie:

Persoonsgegevens (velden met * zijn verplicht in te vullen)

Naam en voorletter* m / v

Geboortedatum

Telefoon*

E-mailadres*

Klacht

Hieronder kunt u uw klacht weergeven. Indien u namen en/of data kunt vermelden dan horen wij dat graag.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Het ingevulde formulier kunt u mailen naar: nok@obesitaskliniek.nl

Voor de klachtenregeling verwijzen we u naar de website: www.obesitaskliniek.nl