

Klachtenformulier ombudsfunctionaris

In het MCL hechten we veel waarde aan privacy. We zien het als onze taak om de gegevens van onze patiënten zo goed mogelijk te beschermen, dat is onderdeel van ons dagelijks werk. Als u een contactformulier invult, gebruiken wij uw gegevens om contact met u op te nemen, u aan te melden of om uw vraag voor te leggen aan een deskundige en u te beantwoorden

Als u dit formulier invult verwerken we een beperkt aantal persoonsgegevens van u. Zie hiervoor ons website privacystatement.

Gegevens patiënt

- Dhr.
- Mevr.

Voorletters en achternaam patiënt

Geboortedatum patiënt

Geeft toestemming om in het medisch dossier te mogen kijken, indien dat nodig is voor de afhandeling van de klacht

- Ja
- Nee

Contactgegevens indiener van de klacht

- Dhr.
- Mevr.

Voorletters en achternaam

Straat en huisnummer

Postcode

Plaats

E-mailadres

Telefoonnummer

Relatie tot de patiënt

Naam betrokken medewerker(s) of afdeling

Omschrijving van de klacht