



Klachtenformulier MediPlus

Het formulier kunt u alleen voor klachten gebruiken.

Overige vragen nemen wij niet in behandeling.

Neemt u in dat geval op een van de volgende wijze contact met ons op:

Telefoon	076-7115100
Fax	076-7115101
Mail	info@mediplus.nl
Post	Ettensebaan 27 4813AH Breda

Uw gegevens:

Voorletters	
Achternaam	
Adres en huisnr.	
Postcode en Plaats	
Uw mail adres	

Vul het telefoonnummer in waarop we u overdag het best kunnen bereiken.

Telefoon overdag	
Telefoon s'avonds	

Wanneer bent u het best bereikbaar? Graag aankruisen wat voor u van toepassing is.

Ochtend 9:00-13:00 u	<input type="checkbox"/>
Middag 13:00-17:00 u	<input type="checkbox"/>

Datum klacht melding

Omschrijf uw klacht:	
----------------------	--

Wij nemen binnen 14 dagen contact met u op voor afhandeling van uw klacht

Klacht ontvangen d.d.:	
Behandeld door:	
Klacht afgewerkt d.d.:	