G G Z W N B
Geestelijke GezondheidsZorg Westelijk Noord-Brabant

Melding klacht bij onafhankelijke klachtenfunctionaris

Datum:
Naam:
Geboortedatum:
Straat:
Postcode en woonplaats:
Telefoonnummer:
E-mailadres:
Wilt u telefonisch of via e-mail benaderd worden?
Dient u de klacht in voor uzelf of voor iemand anders?
Over welke afdeling gaat de klacht?
Tegen wie/wat is de klacht gericht?
Omschrijving klacht:

Graag opsturen naar:

Klachtenfunctionaris
Postbus 371
4600 AJ Bergen op Zoom
Emailadres: klachtenfunctionaris@ggzwnb.nl

De klachtenfunctionaris zal zo spoedig mogelijk contact met u opnemen.