

KLACHTENFORMULIER

Het AZ Turnhout heeft een ombudsdienst waar u uw suggesties, vragen, opmerkingen of ongenoegen kan uiten. De ombudsvrouw tracht iedereen neutraal en onpartijdig te woord te staan. U kunt met dit formulier uw opmerkingen of klachten melden aan de ombudsdienst of u kan haar persoonlijk contacteren.

U vindt de ombudsdienst op het gelijkvloers (volg op beide campussen de bewegwijzering).

Aanwezigheidsuren: campus St. Elisabeth: dinsdag heel de dag, vrijdagvoormiddag
campus St.Jozef: maandagvoormiddag, donderdag heel de dag

Telefoonnr.: 014 44 41 25

E-mail: mariette.konings@azturnhout.be

Persoonlijke gegevens patient

Naam : _____

Geboortedatum : _____

Adres : _____

Postcode en woonplaats: _____

Telefoonnummer : _____

Indiener van de klacht

Relatie tot de patient : _____

Naam : _____

Adres : _____

Postcode en woonplaats: _____

Telefoonnummer : _____

E-mailadres : _____

Gegevens inzake de klacht

Datum waarop de klacht zich voordeed _____

Omschrijving van de klacht: zie ommezijde.

Omschrijving van de klacht

Verwachting reactie

Ik wens opvolging

ja

nee

U mag dit formulier afgeven aan het onthaal van het ziekenhuis, of deponeren in de brievenbus van de ombudsdienst.
 Indien gewenst zal de ombudsvrouw zo snel mogelijk contact opnemen.
 Met dank voor uw medewerking.