



Human Balance

Praktijk voor Kinesiologie, Burn-out Therapie en Massage

Klachtenformulier Praktijk Human Balance

Bent u niet tevreden over de door mij verleende zorg? Laat het mij dan weten. Ik neem uw onderbouwde klacht serieus en wil proberen om in een persoonlijk gesprek de door u ervaren knelpunten samen op te lossen. Ik ga ervan uit dat we daar samen prima uit komen.

Wie dient deze klacht in? Cliënt

Wettelijke vertegenwoordiger

Voorletters en achternaam:

Adres:

Postcode en Woonplaats:

Email:

Telefoonnummer:

Wat is uw klacht:

Wat is uw verzoek en /of oplossingsvoorstel:

Wat wenst u:

- Geen antwoord, maar wel registratie van de klacht
- Een antwoord per email
- Een telefonisch gesprek
- Een persoonlijk gesprek

Mochten we er samen niet uit kunnen komen dan kunt u hulp inschakelen bij een onafhankelijke klachtenfunctionaris. Meer informatie over de klachtenprocedure kunt u vinden op de website www.humanbalance.eu of <http://ki-net.nl/Klachtenregeling>.

Bernard van Beeklaan 85
1241 AE Kortenhoef
Tel: 06-52386142
Email: humanbalance@live.nl
www.humanbalance.eu

Btw nummer: 174276679
Uzovi: 3343
AGB code praktijk: 90-53496
AGB code zorgverlener: 90-44804
Beroepsvereniging: BVK 11.01.171 K

RBCZ: 174593R
NIBIG:501360
KvK: 32144937
IBAN NL05 RABO 01490.48.904