

Klachtenformulier

Uw gegevens:

Naam :	
Telefoonnummer :	
Geboortedatum:	
Datum:	
E mail:	
(indien van toepassing) betreffende datum waar klacht over gaat:	
Omschrijving klacht/suggestie:	

Dit document kunt u sturen naar:

Secretariaat Zorggroep Beter in Bommelerwaard

Postbus 535, 4870 AM Etten-Leur

E: zorggroepbeterinbommelerwaard@shl-groep.nl