

**Omschrijving klacht**



**Persoonlijke gegevens betrokken patiënt**

Naam: .....  
Adres: .....  
Postcode: .....  
Woonplaats: .....  
Geboortedatum:.....  
Patiëntnummer: .....  
Overdag telefonisch bereikbaar via telefoonnummer: .....

Handtekening: .....

**Klacht is ingediend door:**

- zie boven
- anders nl.

Naam: .....  
Adres: .....  
Postcode: .....  
Woonplaats: .....  
Overdag telefonisch bereikbaar via telefoonnummer: .....

Handtekening: .....

Datum indienen klacht: .....

**Indien van toepassing / bekend :**

Naam medewerker: .....  
Afdeling: .....

---

**Het ingevulde formulier kunt u sturen naar:**

UMC Utrecht  
Klachtenbemiddeling HP: D 01.343  
Antwoordnummer 8419  
3500 VW Utrecht

De afdeling Klachtenbemiddeling is telefonisch bereikbaar op maandag t/m vrijdag van 8.30 uur tot 12.00 uur en van 13.00 uur tot 17.00 uur via telefoonnummer 088- 75 588 50 of 088- 75 562 08.