

Klachtenformulier

Bureau Diplomerings Triage



Naam :
Adres :
Postcode/woonplaats :
Telefoonnummer :
e-mailadres :

1. Toelichting

Dit klachtenformulier kunt u gebruiken voor het indienen van een klacht over Bureau Diplomerings Triage (BDT)
Heeft u een klacht over een door BDT gecertificeerde organisatie gebruik dan het 'Klachtenformulier over Certificaathouder'.

2. Inhoud Klacht

- In dit vak graag zo concreet en beknopt mogelijk aangeven, bij voorkeur met voorbeeld(en), waar u een klacht over heeft:
- maak duidelijk waar uw klacht over gaat;
 - beperk u tot hoofdzaken;
 - bij een gebeurtenis; noem plaats en datum;
 - geef eventuele achtergrondinformatie, alleen als deze relevant voor de klacht is.

3. Ondertekening

Met de ondertekening verklaart de ondertekenaar dat hij/zij bevoegd is namens [partij] te ondertekenen en dat dit formulier volledig en correct is ingevuld. Hij/zij verklaart dat [partij] instemt met de eisen verbonden aan NHG-Praktijkaccreditering.

Datum	Plaats	Handtekening
		Naam

4. Contact

- Dit formulier kunt u:
- mailen t.a.v. Klachtencoördinator BDT aan bureau@praktijkaccreditering.nl
 - sturen t.a.v. Klachtencoördinator BDT aan NPA, Postbus 28, 3500 AA Utrecht