



## Klachtenformulier

Om een zo volledig mogelijk beeld van de klacht te krijgen, verzoekt de Geschilleninstantie CIG u onderstaande lijst volledig in te vullen en te retourneren naar [info@sgcig.nl](mailto:info@sgcig.nl) of naar: secretariaat SGCIG, Brandenburg 3, 1761 HH Anna Paulowna.

Na ontvangst van uw klachtmelding zal de Geschilleninstantie CIG u binnen 5 werkdagen informeren over de te volgen procedure.

Indien u na 5 werkdagen geen reactie ontvangen heeft, wilt u dan telefonisch contact opnemen op telefoonnummer 085-0654536.

Naam klager(s)/klaagster	
Adres	
Postcode en woonplaats	
Telefoonnummer	
E-mailadres	
Geboortedatum	
Naam van de arts tegen wie uw klacht zich richt en/of de praktijk	
Adresgegevens van (de praktijk van) de arts tegen wie uw klacht zich richt	
Beroepsvereniging waarbij de arts is aangesloten (AVIG, NAAV, Wavan)	
Schriftelijk mededeling van de arts met daarin het oordeel over de klacht	
Schriftelijke mededeling van de klachtenfunctionaris met daarin het oordeel over de klacht	



Omschrijving klacht  Als deze kolom te klein is voor uw klacht, dan kunt u uw klacht ook in een aparte bijlage zetten.	U verwijt de arts kort samengevat dat hij/zij:
De klachtbrief bevat de volgende bijlagen:	
Opmerkingen	
Datum:	
Naam klager(s)/Klaagster	Handtekening