



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.

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

Naam klager	
Adres	
Postcode en woonplaats	
Telefoonnummer	
E-mailadres	
Geboortedatum	
Naam van de arts (en of van de praktijk) tegen wie uw klacht zich richt	
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 zijn mening over de klacht	



<p>Omschrijving klacht</p> <p>Wanneer u meer ruimte nodig heeft voor het beschrijven van uw klacht, dan kunt u uw klacht ook in een aparte bijlage bijvoegen</p>	<p>U verwijt de arts kort samengevat dat hij/zij:</p>
<p>De klachtbrief bevat de volgende bijlagen</p>	
<p>Opmerkingen</p>	
<p>Datum</p>	
<p>Naam klager</p>	<p>Handtekening</p>