# Klachtenformulier Nederlandse Obesitas Kliniek

**Datum**: ……

**Behandellocatie**: ……

**Persoonsgegevens** (velden met * zijn verplicht in te vullen)

Naam en voorletter* …… m / v

Geboortedatum ……

Telefoon* ……

E-mailadres* ……

**Klacht**

Hieronder kunt u uw klacht weergeven. Indien u namen en/of data kunt vermelden dan horen wij dat graag.

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

Het ingevulde formulier kunt u mailen naar: nok@obesitaskliniek.nl

Voor de klachtenregeling verwijzen we u naar de website: www.obesitaskliniek.nl