

MACHTIGING
voor het indienen van een klacht

Ondergetekende:

Naam _____

Geboortedatum _____

machtigt:

Naam _____

Geboortedatum _____

om namens hem/haar een klacht in te dienen bij MC Groep, betreffende de verrichte zorg, gebeurtenis of bejegening met betrekking tot:

Vakgroep _____

Periode _____

Specialist (*optioneel*) _____

Handtekening:

Plaats & datum:

Ingevulde machtiging gelieve uploaden in het digitale klachtenformulier of retourneren per e-mail (klachtenbemiddeling@mcgroep.com) of sturen per post aan:
Klachtenbemiddeling MC Groep, Postbus 5000, 8200 GA LELYSTAD