



Klachtenformulier – Facturatiedienst

1. Contactgegevens van de patiënt

- Voornaam :
- Familiennaam :
- Geboortedatum :
- Email :
- Telefoonnummer :

2. Contactgegevens van de aanvrager :

- Naam :
- Voornaam :
- Link met de patiënt :
- Email :

3. Uw klacht :

- Welke Ziekenhuis ? (*)
 - UVC Brugmann

4. Referentiefactuur :

.....

5. Type van de klacht

- Farmaceutische producten
- Kiné geschillen
- Certificaat van zorg niet ontvangen
- Correctie van verzekerbaarheid
- Adreswijziging
- Extra kosten/honorarium (éénpersoonkamer)
- Zorg in de ambulance
- Anders

6. Ondwerp van de klacht

Hoe meer je behulpzamen elementen levert , op zijn beste kunnen we uw klacht afhandelen.

.....
.....
.....
.....

(*) Bedankt om de nuttige vermeldingen te strepen.

INFO voor de patiënt:

We zullen een onderzoek doen.

Zodra we een antwoord ontvangen, we komen bij u terug.

In afwachting onderbreken we het herstel van de betreffende factuur.

Handtekening :

Datum: