

**Hastanın**

Soyadı \_\_\_\_\_  
Adı \_\_\_\_\_  
Doğum tarihi \_\_\_\_\_  
Adresi \_\_\_\_\_  
Posta kodu/Oturduğu Yer \_\_\_\_\_  
Telefon numarası \_\_\_\_\_  
Tedavinin başladığı tarih \_\_\_\_\_

**Hasta sahibinin (şayet var ise)**

Soyadı \_\_\_\_\_  
Adı \_\_\_\_\_  
Doğum tarihi \_\_\_\_\_  
Adresi \_\_\_\_\_  
Posta kodu/Oturduğu Yer \_\_\_\_\_  
Telefon numarası \_\_\_\_\_  
Hasta ile olan yakınlığı Ailesi / arkadaşı / tanıdığı / diğer, nesi olmaktadır: \_\_\_\_\_

**Bir öneri, bir övgü veya bir şikâyet hakkında mı?**

- Ben bir öneride bulunmak istiyorum.  
 Ben bir övgüde bulunmak istiyorum.  
 Ben bir şikâyette bulunmak istiyorum.

**İsteğinizi aşağıda kısaca açıklayınız**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Övgü veya şikâyetiniz kim veya kimler hakkındadır?**

1. Adı, Soyadı \_\_\_\_\_  
Görevi \_\_\_\_\_
2. Adı, Soyadı \_\_\_\_\_  
Görevi \_\_\_\_\_

**Şikâyetinizin Hollandaca olarak işlem görmesine itirazınız var mı?**

Şikâyetiniz, övgünüz veya öneriniz için teşekkürler!

-----

**Formun geri kalan bölümü şikâyet hakkında yapılacak işlemlere ayrılmıştır:**

Şikâyet hakkında ilgili görevli(ler) ile görüşme yapıldı mı? Evet / hayır

Kurumun müdürü şikâyetinizi itina ile işleme sokacaktır. Gereğinde tedaviniz ile ilgili bilgilere bakılması gerekebilecektir. Bunun için sizin müsaadeniz gerekmektedir.

Hasta / yasal hasta sahibi, tedavi ile ilgili bilgilere bakılmasına müsaade etmektedir:

Hastanın imzası:

Tarih:

Şikâyet ile ilgili işlemlerin gidişatı hakkında haberdar edileceksiniz. Yapılan bir şikâyet durumunda Şikâyet İşlemleri uygulamaya sokulur. Şikâyet İşlemleri hakkında bilgiyi kuruluş(larımızın) resepsiyonlarından elde edebilirsiniz. Bu İşlemlere ait bilgileri aynı zamanda İnternet sayfamızda da bulabilirsiniz (www.i-psy.nl).

**Kendiniz teslim edin ya da gönderin**

Bu (doldurulmuş ve altı imzalanmış) formu, kapalı bir zarf içinde i-psy resepsiyonuna kendiniz teslim edebilir ya da tedavi gördüğünüz kurumun müdürüne posta ile de gönderebilirsiniz (zarfın üzerine şu ibareyi yazınız 't.a.v. directeur bedrijfsvoering/klacht').

**Bu bölüme hiçbir şey yazmayınız**, bu bölüm kurumun müdürüne tahsis edilmiştir.

Kabûl tarihi: -----

Hasta kodu: -----