

## **Klachtenformulier Fytalis**

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Gegevens cliënt:**

**Naam:** \_\_\_\_\_

**Adres:** \_\_\_\_\_

**Woonplaats:** \_\_\_\_\_

**Telefoonnummer :** \_\_\_\_\_

**Omschrijving klacht:**

---

---

---

---

**Naam therapeut:** \_\_\_\_\_

(indien van toepassing)

**Klacht aangenomen door:** \_\_\_\_\_

**Actie n.a.v. klacht:**

---

---

---

---

**Handtekening cliënt**

**Handtekening therapeut**

---

Binnenhaven 69G

Fytalis Fysiotherapie, manuele therapie en revalidatie  
6709 PD Wageningen

[info@fyalis.nl](mailto:info@fyalis.nl)

[www.fytalis.nl](http://www.fytalis.nl)