

# Klachtenformulier



MEDIQ

Medeco

## 1) Afzender

Debiteurnummer: \_\_\_\_\_

Praktijk: \_\_\_\_\_

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

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

Postcode + Plaats: \_\_\_\_\_

Tel. nr.: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

## 2) Product/ dienst waarop uw klacht betrekking heeft

Mediq Medeco binnendienst

Datum voorval:

Mediq Medeco buitendienst

Pakketbezorging

Technische serviceafdeling (planning / reparatieafdeling)

Technische serviceafdeling buitendienst

Anders, namelijk \_\_\_\_\_

## 3) Omschrijving van uw klacht

\_\_\_\_\_

## 4) Ondertekening

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

Handtekening of initialen: \_\_\_\_\_

Hartelijk dank voor het kenbaar maken van uw klacht. Deze wordt vertrouwelijk behandeld. U ontvangt binnen 7 dagen een ontvangstbevestiging.

Reg.nr. (in te vullen door Mediq Medeco) \_\_\_\_\_