CONTACTFORMULIER

zna OMBUDSDIENST
Voor vertrouwelijke & onafhankelijke bemiddeling
03 280 80 82
ombudsdienst@zna.be
Lange Beeldekensstraat 267 - 2060 Antwerpen

Ik heb een:
☐ Suggestie ☐ Positieve melding ☐ Klacht

Contacteer me bij voorkeur via:
☐ Telefoon ☐ Mail

Datum: ____ /____ /_____

Indiener:

Voornaam: .....

Naam: .....

Adres: .....

.....

Tel. : .....

E-mail: .....

Betrokken patiënt:

Voornaam: .....

Naam: .....

Geboortedatum*: ____ /____ /_____

Beschrijving van de situatie/ je suggestie/ je verwachting (je kan ook op de keerzijde verder noteren)**:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

* Zo kunnen we het dossier gemakkelijk terugvinden.

TY_050_ZNA_B_Contactformulier_Ombudsdienst-1908