



Afkickkliniek
Valkenburg

Klachtenformulier voor de cliënt

-graag helemaal invullen-

Je gegevens (degene die de klacht indient)

Naam melder: m/v

Telefoonnummer:

E-mailadres:

Gegevens cliënt (dit kan iemand anders zijn dan de indiener)

Naam cliënt:

Relatie tussen indiener en cliënt (bijv. ouder, echtgenote):

Aard van de klacht

Datum gebeurtenis:

Tijdstip, indien bekend:

Afkickkliniek Valkenburg

✉ info@afkickkliniek.nu

☎ 085-4007585

🌐 www.afkickkliniek.nu

📍 Vroenhof 148 Houthem
6301 KJ Valkenburg

📄 KVK Nummer: 83684573

📄 AGB Code: 22221305



Afkickkliniek
Valkenburg

De klacht gaat over (meerdere keuzes mogelijk):

- medisch handelen van de zorgverlener
- bejegening door zorgverlener/medewerker
(= de manier waarop de zorgverlener/medewerker met je praat of omgaat)
- organisatie kliniek
(= de manier waarop bepaalde zaken in de kliniek geregeld zijn)
- administratieve of financiële afhandeling
- iets anders, namelijk:

.....

.....

Omschrijving van de klacht:

Afkickkliniek Valkenburg

✉ info@afkickkliniek.nu

☎ 085-4007585

🔗 www.afkickkliniek.nu

📍 Vroenhof 148 Houthem
6301 KJ Valkenburg

📄 KVK Nummer: 83684573

📄 AGB Code: 22221305



Afkickkliniek
Valkenburg

Omschrijving van de klacht (vervolg):

Heeft u deze klacht ook met de betrokken medewerker besproken?
Ja / Nee

Wat ziet u zelf als mogelijke oplossing voor uw klacht?

Je kunt het ingevulde formulier sturen aan:

klachten@afkickkliniek.nu

Wij nemen daarna telefonisch of schriftelijk contact met je op.

Versie 2.0, d.d. 1-4-2026

Afkickkliniek Valkenburg

-  info@afkickkliniek.nu
-  085-4007585
-  www.afkickkliniek.nu
-  Vroenhof 148 Houthem
6301 KJ Valkenburg
-  KVK Nummer: 83684573
-  AGB Code: 22221305