

Aanmeldingsformulier Geschillencommissie

Dit formulier zenden aan:
Stichting Q-support
T.a.v. de Geschillencommissie
Rijnstraat 4
5215 Ek, 's-Hertogenbosch

Ondergetekende:

Naam:

Adres:

Postcode/Woonplaats:

Telefoonnummer:

Emailadres:

Dient een geschil in over het volgend besluit: _____

Toelichting:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Graag een kopie aan dit formulier toevoegen van het besluit waarover u een geschil indient.

1. Bent u (aankruisen wat van toepassing is):

Patiënt

Onderzoeker

Anders, namelijk

2. Met wie van de medewerkers van Q-support heeft u over het geschil overleg gehad of gecorrespondeerd?

Met:

Op: _____ (datum contact)

3. Zijn er naast het schriftelijke besluit van de directeur nog andere schriftelijke stukken met betrekking tot het geschil?

Ja

Nee

Zo ja, namelijk stukken (aantal invullen)

(gelieve een kopie van deze stukken met dit formulier mee te sturen)

4. Wilt u als de commissie uw zaak behandelt, daarbij aanwezig zijn?

- Ja
- Nee

5. Laat u zich door iemand bijstaan of vertegenwoordigen? (bijv. iemand van Zorgbelang in uw eigen provincie)

- Ja
- Nee

Zo ja, door:

Naam:

Adres:

Postcode / Woonplaats:

Functie:

Telefoonnummer:

De naam van de vertegenwoordiger kan ook later schriftelijk worden doorgegeven, in ieder geval voordat het geschil tijdens de hoorzitting in behandeling wordt genomen. Wel dient de gemachtigde aan het begin van de zitting in alle gevallen een schriftelijke en door de klager ondertekende machtiging te overleggen.

Ondertekening:

Datum:

Handtekening

.....

Ruimte voor eventuele opmerkingen / aanvullingen:

.....

.....

.....

.....

.....