Datum en tijd voorval: ……
Locatie prikpunt/overige: ……
Datum en Tijd: ……

Gegevens melder:

- Ik ben patient
- Ik ben aanvrager
- Ik ben medewerker MyLab

Naam: …….
Telefoonnummer:……

Klacht of voorval omschrijving/onvolkomenheden:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Bestemd voor de kwaliteitsfunctionaris

Melder in kennis gesteld dat de klacht /melding is ontvangen en dat deze in behandeling wordt genomen? Ja/Nee

- Telefonisch
- E-mail
- Per app

Melding ID: Paraaf kwaliteitsfunctionaris:

_____ _____