



Organisatie van
Nederlandse
Tandprotheticici

KLACHTFORMULIER

Klachtenopvang- en Bemiddelingscommissie van de Organisatie van Nederlandse Tandprotheticici

Met dit formulier dient u een klacht in over de zorg- of dienstverlening van uw tandprotheticus die lid is van de ONT.

Om uw klacht in behandeling te kunnen nemen zouden wij graag de volgende informatie van u ontvangen:

- NAW gegevens
- Verzekering gegevens
- Contactpersoon
- Feitenrelaas (een opsomming van gebeurtenissen en behandelingen in chronologische volgorde)
- Kopieën van nota's
- Kopieën van bv afspraak kaartje
- Kopieën van correspondentie
- Second opinion (indien van toepassing)

Voor behandeling dient u dit formulier volledig in te vullen. Uw gegevens worden vertrouwelijk behandeld in overeenstemming met de daarvoor van toepassing zijnde wet- en regelgeving. U stuurt het formulier, met bijlagen bij voorkeur per e-mail aan kc@ont.nl

Het is ook mogelijk het formulier per post te versturen: als u originele bijlagen insluit adviseren wij u het aangetekend te verzenden aan:

ONT Secretariaat klachtencommissie
Postbus 1312
2130 EK Hoofddorp

Dit formulier bij voorkeur digitaal invullen, handgeschreven formulieren en bijlagen welke niet duidelijk leesbaar, zullen niet in behandeling worden genomen. Hetzelfde geldt voor formulieren en bijlagen in een andere taal dan de Nederlandse.



Persoonlijke gegevens Klager (patiënt)

Naam :
Geslacht : Man Vrouw
Adres :
Postcode :
Woonplaats :
Telefoonnummer E-
mail adres :
Geboortedatum :
Verzekering Polis :
nummer

1. Naam contact persoon indien iemand anders dan de klager

Naam :
Adres :
Postcode :
Woonplaats :
Telefoonnummer :
E-mail adres :

Relatie tot Klager

Ouder / voogd
Echtgenote / levenspartner
Zoon / dochter
Anders, namelijk:

2. De klacht betreft

Tandprothetische behandeling
Communicatie
Nota
Anders namelijk :

3. Naam van de tandprotheticus of van de praktijk

Naam :
Adres :
Postcode :
Woonplaats :
Naam van de behandelaar:

4. Soort prothese

- Volle prothese Boven en /of Onder Is het een eerste immediaat prothese? Ja Nee
- Implantaatgedragen prothese met aantal implantaten
- Steg of knoppen (aantal)
- Frame Boven en /of Onder Aantal? elementen
- Partiële kunsthars prothese Boven en /of Onder Aantal? elementen



5. **Wat is de kern van uw klacht?**

6. **Kunt u in chronologische volgorde beschrijven wat er allemaal gedaan is tijdens de verschillende behandelingen**

7. **Wat wilt u met de klacht bereiken?**

8. **Hebt u uw klacht besproken met de tandprotheticus?**

Ja

Nee kunt u motiveren waarom niet?

9. **Zo ja, wat was de reactie van de tandprotheticus op uw klacht?**

10. **Heeft u al elders een second opinion aangevraagd?**

Ja.

Nee

11. Zo ja. Bij wie en wat was de uitkomst van deze second opinion. (Eventueel het verslag meesturen)

12. Wat ziet u zelf als oplossing van uw klacht?

Toestemming voor inzage in het dossier

Voor een objectieve klachtenbehandeling kan het wenselijk zijn dat de commissie of klachtenbemiddelaar relevante delen van het behandeldossier van de klager (patiënt) inziet. Dat kan alleen met toestemming van de klager (patiënt).

Middels het ondertekenen van dit formulier verleen ik hierbij de Klachtenopvang- en Bemiddelingscommissie van de ONT toestemming tot het inzien/opvragen van inlichtingen, waaronder mijn complete tandheelkundige dossier bij tandprotheticus en overige zorgverleners, die op enigerlei wijze betrokken zijn of zijn geweest bij de tandheelkundige zorgverlening met als doel: het beoordelen van de door mij ingediende klacht.

Getekend te _____ Datum _____

De Klachtenopvang- en Bemiddelingscommissie kan gegevens opvragen, maar de klager blijft verantwoordelijk voor het onderbouwen van zijn klacht met alle benodigde gegevens.

Handtekening en/of naam klager
(of gemachtigde; of van de wettelijke vertegenwoordiger)