



**de specialist in bewegen**

**Registratieformulier Adviezen of klachtenformulier  
Formulier voor verbeterpunten/opmerkingen/adviezen (bijna-)ongevallen**

**Datum:**  
**Naam:**  
**Adres:**  
**Telefoon:**  
**Geboortedatum:**

**Omschrijving van het advies, opmerking, klacht, verbeterpunt, ongeval of bijna ongeval (vermeld daarbij ook de plaats, oorzaak en eventueel geleden schade).**

Wellicht heeft u in het geval van een verbeterpunt, advies en of het voorkomen van een (bijna)ongeval ook nagedacht over een oplossing of alternatief.

Dit formulier graag richten aan:

Fysiotherapie Amsterdam Oost  
Willem Beukelsstraat 151b  
1097 CR, Amsterdam.

Dit formulier wordt in ons overleg besproken wanneer de vet aangegeven items volledig zijn ingevuld. Wij danken u voor het invullen van dit formulier.  
De fysiotherapeuten van FTAO .