

# Klachtenregistratie

**Identificatiegegevens van de apotheek:**  
(of stempel)

.....  
.....  
.....

**APB nr:** .....

**Identificatiegegevens van de persoon die de klacht indient:**

.....  
.....  
.....

**Datum:** .....

**Omschrijving van de klacht:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Uitgevoerde controle(s):**

.....  
.....

**Genomen maatregelen:**

.....  
.....

**Informatie naar de persoon die de klacht heeft ingediend :**      **datum:** .....

.....  
.....

**Intrekking van het product?**

Ja     Neen     nvt

**BCGH werd op de hoogte gebracht op:**

..... (datum)       nvt