

Melding van beschadiging, vermissing, vernieling of diefstal*

Wij vragen u vriendelijk dit formulier zo volledig mogelijk in te vullen.
Het ingevulde formulier kunt u sturen naar:

Laurentius Ziekenhuis Roermond
Afdeling Juridische Zaken
Postbus 920
6040 AX Roermond

Persoonsgegevens gedupeerde

Achternaam : _____ M V

Voornaam/ letter(s) : _____

Straat : _____

Postcode/Woonplaats : _____

E-mail : _____

Telefoon : _____

Geboortedatum : _____

IBAN-nummer : _____

Gegevens contactpersoon (indien van toepassing)

Achternaam : _____ M V

Voornaam/ letter(s): : _____

Telefoon : _____

1. Bent u:

Patiënt Bezoeker Werknemer Anders, namelijk: _____

2. Van welk incident maakt u een melding?

Diefstal of vermissing Vernieling Beschadiging

3. Wat werd gestolen/ wordt vermist/ werd beschadigd/ werd vernield? :

Geef een gedetailleerde beschrijving. Denk hierbij aan merk, type en uiterlijke kenmerken.
Maat/kleur/stof/materiaal/merk. (u dient beschadigde spullen te bewaren en op verzoek te tonen)

4. Datum beschadiging/ vermissing/ vernieling/ diefstal: _____

Tijdstip: _____

5. Op welke afdeling /locatie in het ziekenhuis is de beschadiging/ vermissing/ vernieling/ diefstal ontstaan?

Afdeling/ locatie: _____

6. Is de veroorzaker bekend? Nee Ja, namelijk: Ik zelf Medewerkers Arts Mede-patiënt Anders namelijk: _____**7. Hoe is de beschadiging/ vermissing/ vernieling/ diefstal ontstaan?**

8. Hoe groot schat u de schade?

Euro: _____

Aanschafdatum eigendom: _____

Aankoopnota ingesloten: ja nee, reden: _____Reparatienota ingesloten: ja nee, reden: _____

