

Klachtenformulier

Beschrijving klacht

Algemeen

Datum melding _____

Gegevens cliënt

Naam en voorletters _____

Geboortedatum _____

Adres _____

Postcode en woonplaats _____

Telefoon thuis _____

Mobiele telefoon _____

E-mail _____

Behandelend medewerker _____

Gegevens vertegenwoordiger

Naam en voorletters _____

Geboortedatum _____

Adres _____

Postcode en woonplaats _____

Telefoon thuis _____

Mobiele telefoon _____

E-mail _____

Omschrijving klacht.

Vermeld hier uw klacht:

Maatregelen klacht

Welke maatregelen (corrigerende en/of preventieve) zijn / moeten er getroffen worden.

Vermeld hier de omschrijving van de maatregelen met betrekking tot de klacht:

Wie zijn erbij betrokken.

Vermeld hier de betrokkenen:

Kruis aan indien van toepassing:

- Middels dit formulier geef ik/geven wij toestemming deze informatie met uw verpleegkundige te bespreken.
- Naar aanleiding van deze klacht is tevens een klacht ingediend bij een andere zorgaanbieder dan Sterk in Zorg B.V.
- Indien een klacht is ingediend bij een andere zorgaanbieder geef ik hierbij toestemming deze klacht gecombineerd te behandelen met deze zorgaanbieder.

Wat zijn de gegevens van de andere zorgaanbieder:

Bedrijfsnaam: _____

Telefoonnummer: _____

E-mail _____