

## Klachtenformulier

### Gegevens cliënt

Naam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Woonplaats: \_\_\_\_\_

Telefoon: \_\_\_\_\_

E-mailadres: \_\_\_\_\_

Voor de beoordeling van uw klacht kan het noodzakelijk zijn dat de klachtencommissie inzicht heeft in uw (medische) dossier. De klachtencommissie verzoekt u hierbij om uw toestemming om dit dossier, voor zover nodig, op te vragen en in te zien.

Datum en handtekening voor akkoord:

(datum) \_\_\_\_\_ (handtekening) \_\_\_\_\_

Als iemand anders voor u de klacht indient, is het nodig dat u deze persoon machtigt om namens u uw klacht in te dienen.

Ik machtig onderstaande persoon om mijn klacht in te dienen:

Naam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Woonplaats: \_\_\_\_\_

Telefoon: \_\_\_\_\_

E-mailadres: \_\_\_\_\_

Datum en handtekening voor akkoord:

(datum) \_\_\_\_\_ (handtekening) \_\_\_\_\_

Op welke medewerker heeft uw klacht betrekking?

Medewerker: \_\_\_\_\_

Organisatie: \_\_\_\_\_

Locatie: \_\_\_\_\_

Wat is uw klacht? Kunt u dit toelichten?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Heeft u de klacht al intern aan de orde gesteld?

Zo ja, wat was het resultaat?

---

---

---

*Als hierover brieven zijn geschreven, wilt u dan kopieën daarvan meesturen?*

Datum en handtekening:

(datum) \_\_\_\_\_ (handtekening) \_\_\_\_\_

