



1. Gegevens klager

Naam

Adres

Woonplaats

Telefoonnummer

2. Indien de klacht door iemand anders dan cliënt wordt ingediend, dan ook gegevens indiener vermelden.

Naam

Adres

Woonplaats

Telefoonnummer

Relatie tot cliënt

Partner Zoon/dochter Familielid

Wettelijk vertegenwoordiger Anders _____

3. Indien de klacht betrekking heeft op handelen of bejegening van de medewerkers, graag hieronder de namen en indien bekend de functies van medewerkers aangeven.

Naam medewerker / functie

_____	/	_____
_____	/	_____
_____	/	_____

Waarop heeft uw klacht betrekking

Bejegening

Uitvoeren zorg-/dienstverlening

Deskundigheid van medewerkers

Verpleegkundig handelen

Informatieverstrekking

Bereikbaarheid tijdens / buiten kantooruren

Nakomen van afspraken

Anders _____

4. Toelichting op de klacht.

U kunt hieronder beschrijven waar uw klacht over gaat.



5. Wat kan er volgens u het beste gedaan worden om uw klacht te verhelpen.

U kunt hieronder beschrijven waar uw klacht over gaat:

6. Heeft u de klacht ook elders ingediend?

Ja Nee

7. Ondertekening

Datum

Handtekening cliënt

Een klacht indienen

U kunt dit formulier t.a.v. de Klachtenfunctionaris mailen via: klacht@verenigingspot.nl

Of sturen naar:

Vereniging Spot Afdeling Klachten

Postbus 5135

1410 AC Naarden

(035 - 54 27 517)