

Document: F-200001
Versiedatum: 01-07-2016

Klachtenformulier

Met dit formulier kunt u een klacht indienen bij de klachtencommissie van Zorg & Co.
Om uw klacht beter en sneller te kunnen behandelen vragen wij u onderstaande vragen zoveel mogelijk te beantwoorden.

A. Klacht afkomstig van

Cliënt/ZZP'er/Opdrachtgever:	
Naam:	
Adres:	
Postcode + woonplaats:	
Geboortedatum:	
Telefoonnummer:	
Email:	

Als de klacht wordt ingediend door een vertegenwoordiger van de cliënt:

Naam vertegenwoordiger:	
Relatie tot de cliënt:	
Adres:	
Postcode + woonplaats:	
Telefoonnummer:	
Email:	

B. Omschrijving van de klacht

Onderstaande vragen (C t/m E) kunt u eventueel open laten en op een later moment invullen wanneer de klachtenfunctionaris contact met u opneemt.

C. Plaats, datum en tijdstip van het voorval waarop de klacht betrekking heeft

Document: F-200001
Versiedatum: 01-07-2016

D. Hebt u de klacht besproken

met betrokken medewerker(s) naam : functie :
met de klachtenbemiddelaar naam :

E. Heeft u de klacht ook bij een instantie buiten Zorg&Co gemeld?

Zo ja, bij:

Ingevuld en ondertekend op d.d. :
Handtekening

Handtekening

Cliënt

Vertegenwoordiger

Door onderstaande machtiging te tekenen verleent u de klachtencommissie / de klachtenfunctionaris toegang tot het zorg-/cliëntdossier en geldt alleen indien en voor zover dit ter beoordeling van de klacht noodzakelijk is.

Machtiging

Tot inzage van het zorg-/cliëntdossier van
de heer / mevrouw (naam cliënt) :

datum :

Handtekening

Handtekening

Cliënt

Vertegenwoordiger

Na invulling en ondertekening het formulier

- inscannen en e-mailen aan info@zorgenco.nl of
- opsturen aan Zorg&Co, t.a.v. de klachtenfunctionaris, Parallelweg 42A, 6221 BD Maastricht

