

## Klachtenformulier voor de cliënt:

*-graag helemaal invullen-*

### Uw gegevens (degene die de klacht indient)

Naam: M/V

Adres:

Postcode + woonplaats:

Telefoonnummer:

### Gegevens van de cliënt (dit kan ook de vertegenwoordiger van de cliënt zijn)

Naam van de cliënt:

Geboortedatum cliënt:

Relatie tussen de indiener en de cliënt (bijv. ouder, echtgenote):

### Aard van de klacht

Datum gebeurtenis:

Tijdstip:

De klacht gaat over *(meerdere keuzes mogelijk)*:

- handelen van medewerker
- bejegening door medewerker  
(= de manier waarop de medewerker tegen u praat of met u omgaat)
- organisatie  
(= de manier waarop diverse zaken in de praktijk geregeld zijn)
- administratieve afhandeling
- iets anders

Omschrijving van de klacht:

U kunt het ingevulde formulier afgeven bij de klachtenfunctionaris:

.....

Wij nemen daarna telefonisch of schriftelijk contact met u op.

Helderzorg is aangesloten bij:

**Klachtenportaal Zorg**

Adres: Westeinde 14a, 1601 BJ Enkhuzen

Telefoon: [0228 322 205](tel:0228322205)

