



Bent u niet tevreden of heeft u een klacht?

Wij horen het graag!

Gegevens cliënt die het betreft

Voorletters en Achternaam :.....

Geboortedatum :.....

Afdeling/ Locatie :.....

Adres :.....

.

Klacht betreft:

- Zorgverlening
- Dienstverlening
- Bejegening
- Anders nl.....

Korte toelichting op de klacht:

.....
.....

Gegevens klager die het betreft (verplicht)

- Client
- Vertegenwoordiger van de cliënt/ familielid/ anders nl.,.....

Met wie wenst u de klacht te bespreken?

- Medewerker
- Teamleider
- Manager zorg
- Klachtenfunctionaris

Z.O.Z.

Algemene gegevens

De gegevens waarmee wij contact met u kunnen opnemen:

Telefoonnummer :.....

uw e-mail :.....

U kunt dit formulier versturen naar:

't Gerack

t.a.v. de klachtenfunctionaris

Postbus 49

9980 AA UITHUIZEN