

Klachtenformulier

1. Gegevens klager

Naam
Adres
Woonplaats
Telefoonnummer
Emailadres

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

Naam
Adres
Woonplaats
Telefoonnummer
Relatie tot de cliënt

3. Indien de klacht betrekking heeft op handelen of bejegening van de medewerkers, graag

hieronder de namen en indien bekend de functies van de medewerkers aangeven
Naam medewerker/functie /
/
/
Waarop heeft uw klacht betrekking
Bejegening
☐ Uitvoeren zorg- en dienstverlening ☐ Deskundigheid medewerkers ☐ Informatieverstrekking ☐ Bereikbaarheid tijdens / buiten kantoortijden ☐ Anders:

4. Toelichting op de klacht

U kunt hieronder beschrijven waar uw klacht over gaat
Plaats
Datum
Tijd
Betrokkenen

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

U kunt hieronder een beschrijving geven

6. Heeft u de klacht ook elders ingediend?

- ☐ Ja
- ☐ Nee

7. Machtiging tot verkrijgen van dossiergegevens

Hierbij verklaar ik toestemming te verlenen aan: (streep door wat niet van toepassing is) bemiddelaar en/of klachtenfunctionaris dan wel de klachtencommissie om: mijn zorgdossier in te zien te spreken met de betreffende medewerkers van HiFive, om zo een volledig onderzoek te kunnen laten verrichten naar de omstandigheden en achtergronden van de door mij ingediende klacht.

Naam:

Datum:

Handtekening:

Dit ingevulde en ondertekende formulier mailen naar klacht@hifive.nl