

Formulier klachten

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

A. Klacht afkomstig van

Client

Naam:

Adres:

.....

Geboortedatum:

Telefoon:

Email:

Als de klacht wordt ingediend door een vertegenwoordiger van de client

Naam vertegenwoordiger:

Relatie tot de client:

Adres:

.....

Telefoon:

Email:

B. Omschrijving van de klacht

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

.....
.....
.....
.....
.....

D. Heeft u de klacht besproken?

Met betrokken medewerker(s):

Functie:

Met zijn / haar mentor:

Met de klachtenfunctionaris:

E. Heeft u de klacht ook bij een instantie buiten Thuiszorg Emile gemeld?

Zo ja, bij:

.....

Ingevuld en ondertekend op d.d. :

Handtekening

Handtekening

.....

.....

Client

Vertegenwoordiger

Na het invullen en ondertekenen van dit formulier

1. Per brief verzenden aan de klachtenfunctionaris van Thuiszorg Emile:
Tweede Goudsbloemdwarstraat 18, 1015JZ Amsterdam.
2. Per email verzenden t.a.v. de klachtenfunctionaris. info@emile.nu.