



Klachtenformulier

Documentnr: F-012	Versie:	Datum uitgifte: 27-06-2019	Beheerder: Directie
-----------------------------	---------	--------------------------------------	-------------------------------

Klachtenformulier

Klachtenformulier Gefferie's Care B.V.

U kunt dit formulier gebruiken voor het schriftelijk indienen van een officiële klacht. U heeft tevens altijd de mogelijkheid om uw klacht mondeling kenbaar te maken. In dat geval zal de onafhankelijke klachtenfunctionaris uw klacht schriftelijk opstellen (middels dit formulier) en vervolgens aan u voorleggen, zodat u deze kunt aanvullen en goedkeuren voor de indiening van de klacht. De klachtenfunctionaris beheert de klachtdossiers. Via branchevereniging de Geschillencommissie Zorg algemeen hebben wij een onafhankelijke klachtenfunctionaris beschikbaar van maandag t/m vrijdag van 9.00 tot 17.00 uur.

Zij zijn bereikbaar via e-mail info@klachtenloket-zorg.nl en telefoonnummer 070 - 310 53 92.

Meer informatie: www.degeschillencommissiezorg.nl/klachtenloket-zorg

Vult u in ieder geval de onderdelen met een sterretje (*) in. Deze gegevens hebben wij minimaal nodig voor het in behandeling nemen van uw klacht.

Algemene gegevens*	
Naam cliënt	
Naam medewerker Gefferie's Care B.V.	
Datum incident	
Plaats incident	
Datum indiening klacht	
Hoe bent u voor ons bereikbaar om de klacht te bespreken?	<input type="checkbox"/> Telefonisch <input type="checkbox"/> Via een huisbezoek <input type="checkbox"/> Per e-mail <input type="checkbox"/> Anders, namelijk: _____

Klachtenformulier

Documentnr.

F-012

Versie:

Datum uitgifte:

27-06-2019

Beheerder:

Directie

Klachtenformulier

Waar heeft uw klacht betrekking op?*

- Uw zorg
- (Het handelen van) Personeel van Gefferie's Care B.V.
- Bereikbaarheid van (personeel van) Gefferie's Care B.V.
- Werktijden van ons personeel
- Een onheuse bejegening van zorgpersoneel van Gefferie's Care B.V.
- Financiële zaken (bijvoorbeeld facturaties en/of declaraties)
- Anders, namelijk: _____

Wat is uw klacht precies?*

Toelichting op uw klacht:

Wat zou voor u een oplossing voor deze klacht zijn?*



Klachtenformulier

Documentnr. F-012	Versie:	Datum uitgifte: 27-06-2019	Beheerder: Directie
-----------------------------	---------	--------------------------------------	-------------------------------

Klachtenformulier

Ter ondertekening:

Naam:

Dhr./Mw.

Datum:

Handtekening: