

Gegevens zorgaanbieder

Naam zorgaanbieder: _____

Adres: _____

Postcode & Plaats: _____

Geachte mevrouw/meneer,

Ik ben op (datum) _____ behandeld door (naam zorgaanbieder) _____

Over deze behandeling ben ik niet tevreden. Mijn klacht gaat over het volgende:

Geef hier een korte en feitelijke beschrijving van de klacht:

Over wie/wat gaat de klacht?

Met wie heeft u over uw klacht gesproken?

Wanneer was de situatie waarover u klaagt?

Wat is er gebeurd?

Waren er anderen bij betrokken?

Is het een klacht van uzelf of klaagt u namens iemand anders?

Geef ook aan wat u wilt bereiken.

Wilt u nog iets toevoegen?

Hierbij verzoek ik u de klacht in behandeling te nemen.

Graag ontvang ik van u informatie over de verdere gang van zaken. Ik ben bereid om de klacht mondeling toe te lichten.

Uw gegevens

Naam: _____

Adres: _____

Postcode & Woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____

U kunt eventuele kopieën van belangrijke stukken toevoegen bij het verzenden van dit klachten formulier.

Dit formulier kan worden verzonden naar inf@huisjeboompje-baby.nl

Datum: _____ Handtekening: _____