

## Klachtenformulier

Naam cliënt : \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Naam invuller\* : \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Aard van de klacht:

- |  |                                      |                                      |
|--|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> verzorging        | <input type="checkbox"/> bejegening  | <input type="checkbox"/> schoonmaak  |
| <input type="checkbox"/> verpleging        | <input type="checkbox"/> voeding     | <input type="checkbox"/> wasgoed     |
| <input type="checkbox"/> activiteiten      | <input type="checkbox"/> begeleiding | <input type="checkbox"/> behandeling |
| <input type="checkbox"/> anders, nl. _____ |                                      |                                      |

Omschrijving van de klacht:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Afspraak omtrent klacht:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Afspraak naar tevredenheid:  ja  nee  doorverwezen naar :

Besproken met (naam/functie): \_\_\_\_\_

Naam en handtekening klager:

Naam en handtekening, namens Catharina Stichting:

\_\_\_\_\_

\* Indien anders dan cliënt