

Klachtenformulier

1. Gegevens cliënt / persoon die zorg of ondersteuning ontvangt van Stichting Humanitas:

Achternaam:

Voorletters:

Adres, postcode en woonplaats:

Man / Vrouw / Anders

Geboortedatum:

Telefoonnummer*:

E-mail*:

Cliëntnummer:

Type zorg / In behandeling (geweest):

Locatie:

Telefoonnummer locatie:

2. Dient u namens een cliënt een klacht in, dan vragen wij ook om uw gegevens**:

Uw relatie tot de cliënt:

Achternaam:

Voorletters:

Man / Vrouw / Anders

Adres, postcode en woonplaats:

Telefoonnummer*:

E-mail*:

3. Toestemming om klacht in te dienen namens cliënt**

Machtiging cliënt/wettelijk vertegenwoordiger voor het indienen van de klacht: ja/nee.

Handtekening cliënt/wettelijk vertegenwoordiger:

Datum:

* Met het invullen van uw telefoonnummer/mailadres geeft u toestemming om via dit medium te corresponderen.

** Een klacht kan ingediend worden door de cliënt, een nabestaande van de overleden cliënt dan wel een vertegenwoordiger van de cliënt, de cliënt kan ook iemand machtigen.

4. Over welke zorg/dienst/afdeling/medewerker(s) heeft u een klacht?

Type dienstverlening/zorg:

Indien van toepassing:

Locatie:

Afdeling:

Naam medewerker:

Functie:

5. Korte omschrijving van de klacht:

6. Wat kan er volgens u gedaan worden om de klacht te verhelpen?

7. Inschakelen klachtenfunctionaris

De klachtenfunctionaris werkt vanuit een onafhankelijke positie en kan de klacht begeleiden en waar nodig bemiddelen, de klachtfunctionaris heeft geen zicht op cliëntdossier.

8. Ondertekening

Handtekening indiener van de klacht:

Datum:

U kunt het ingevulde formulier (met bijlagen) sturen naar klachten@stichtinghumanitas.nl

Of per post naar:

Stichting Humanitas

t.a.v. De klachtenfunctionaris

Achillesstraat 290

3054 RL Rotterdam

