

KLACHTENREGISTRATIEFORMULIER

volgnummer:

Datum melding klacht:

Naam van de gebruiker:

Naam van de aangever:

Type klacht:

Klachtomschrijving (Wat is er precies gebeurd?):

Reeds ondernomen stappen: (Wat heb je al gedaan of geprobeerd?)

Toewijzing klacht aan (in te vullen door zorgcoördinator):