

## KLACHTENFORMULIER

<b>Datum</b>	
<b>Naam cliënt</b>	
<b>Cliëntnummer</b>	
<b>Omschrijf de aard van de klacht</b> (of voeg een aparte brief toe)	
<b>Direct ondernomen actie(s)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•</li> <li>•</li> <li>•</li> <li>•</li> </ul>
<b>Naam medewerker</b>	

*In te vullen door de zorginstelling*

<b>Datum van ontvangst</b>	
<b>Registratienummer</b>	
<b>Afhandeling / corrigerende maatregelen</b>	