

U heeft een klacht, laat het ons weten



Ik wil graag anoniem een klacht indienen. (Vul achterzijde in.)

Ik dien een klacht in namens:

Cliënt: _____

Locatie: _____

Afdeling: _____

Uw contactgegevens:

Naam: _____

Adres: _____

Telefoon: _____

PC/Woonplaats: _____

Email: _____

Uw relatie met cliënt:

(Zorg)contactpersoon

Familie

Anders:

Zaakwaarnemer

Vriend/kennis

Ik dien zelf een klacht in:

Naam: _____

Adres: _____

PC/Woonplaats: _____

Telefoon: _____

Email: _____

Bereikbaarheid & afspraak:

Ik mag gebeld worden, tussen ____ uur en ____ uur

Ik wil graag schriftelijk een reactie

Ik wil graag een gesprek

Vul s.v.p. ook de achterzijde van dit formulier in. U kunt dit formulier versturen naar onderstaand adres.

Van Neynsel

T.a.v. Klachtenfunctionaris

Postbus 90112

5200 MA 's-Hertogenbosch



Oog voor elkaar

Locatie waarop de klacht betrekking heeft:

Beschrijving van uw klacht:

Heeft u hierover al contact gehad met één van onze medewerkers:

- Nee
- Ja, met:

Resultaat:

Wanneer u niet anoniem een klacht wilt indienen, graag uw handtekening en datum plaatsen. Indien u ervoor kiest om uw klacht anoniem in te dienen kunnen wij u geen reactie geven.

Handtekening

Datum

Contact

Van Neynsel

t 073 - 822 80 80

e secretariaatkbc@vanneynsel.nl

i www.vanneynsel.nl

