

Klachtenformulier

Zorgbasis Nederland

Uw gegevens

Naam:
Geslacht:
Adres:
Postcode + woonplaats:
Telefoonnummer:
E-mailadres:

Gegevens van de cliënt

Naam van de cliënt:
Geboortedatum cliënt:
Relatie tussen u en de cliënt (bijv. ouder, verzorger, echtgenote):

Gebeurtenis

Datum gebeurtenis:

Tijdstip:

De klacht gaat over:

- ☐ Het professioneel handelen van een medewerker
- ☐ De manier waarop een medewerker met u is omgegaan of met u heeft gecommuniceerd
- ☐ De organisatie en werkwijze van Zorgbasis Nederland
- ☐ De administratieve of financiële afhandeling
- ☐ Een ander onderwerp/reden, namelijk: _____

Toelichten klacht:

Z.O.Z.



Het ingevulde formulier kunt u op één van de volgende manieren versturen:

Per e-mail

info@zorgbasisnederland

Per post

Zorgbasis Nederland

T.a.v. de klachtenfunctionaris

Visseringlaan 33

2288 ER Rijswijk

Na ontvangst van het formulier nemen wij telefonisch of schriftelijk contact met u op.