

Klachtenformulier

**(Patiënt)gegevens:**

Naam : .....  
Adres : .....  
Telefoonnummer : .....

**Ontvanger klacht** : .....

**Datum indiening klacht** : .....

**Klacht behandeld door** : .....

**Omschrijving van de klacht door ontvanger:**

.....  
.....  
.....  
.....

**Oplossing & aanpak van de klacht:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Datum (maximaal 14 dagen na formulering klacht) ontvangstmelding of indien al een antwoord omtrent het onderzoek van de klacht kan worden gegeven een antwoord aan de klager (klacht kan hier al afgehandeld zijn):**

.....

**Datum (maximaal 30 dagen na formulering klacht) antwoord omtrent het onderzoek van de klacht aan klager (indien klacht bij eerste antwoord nog niet volledig afgehandeld was):**

.....

**Status van de klacht:**

De klacht is in afhandeling                    ja / nee

Klacht is afgehandeld op (datum):

.....

De klacht werd doorverwezen naar:

.....

.....

**De behandelde klacht en haar gevolg werden besproken op werkoverleg van:**

.....

**Evaluatie van corrigerende aanpak op:**

.....

.....

.....

**Beknopte inhoud evaluatie:**

.....

.....

.....

.....

.....