**Klachtenformulier**

Door middel van dit formulier kunt u een klacht indienen bij de klachtencommissie van Zorg & Co. Om uw klacht beter en sneller te kunnen behandelen vragen wij u onderstaande vragen zo volledig en duidelijk mogelijk te beantwoorden.

**A Klacht is afkomstig van**

|  |  |
| --- | --- |
| Cliënt/zzp-er/Opdrachtgever |  |
| Naam |  |
| Adres |  |
| Postcode + woonplaats |  |
| Geboortedatum |  |
| Telefoonnummer |  |
| E-mailadres |  |

**A1 Invullen wanneer de klacht wordt ingediend door een vertegenwoordiger van de cliënt**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam vertegenwoordiger |  |
| Relatie tot de cliënt |  |
| Adres |  |
| Postcode + woonplaats |  |
| Telefoonnummer |  |
| E-mailadres |  |

**B Omschrijving van de klacht**

Beschrijf in het vak hieronder zo volledig en duidelijk mogelijk uw klacht.

*Onderstaande vragen (C tot en met E) zou u eventueel kunnen invullen op het moment dat de klachtenfunctionaris contact met u opneemt.*

**C Plaats, datum en tijdstip van het voorval waarop de klacht betrekking heeft**

**D Heeft u de klacht reeds besproken met**

1. betrokken medewerker(s) (naam) : functie:

2. de klachtenbemiddelaar (naam) :

**E Heeft u de klacht ook bij een instantie buiten Zorg & Co gemeld?**

Zo ja, bij:

Ingevuld en ondertekend op d.d.:

Handtekening Handtekening

Cliënt Vertegenwoordiger

Door onderstaande machtiging te tekenen verleent u de klachtencommissie/de klachtenfunctionaris toegang tot het zorg-/cliëntdossier en geldt alleen indien en voor zover dit ter beoordeling van de klacht noodzakelijk is.

**Machtiging**

Tot inzage van het zorg-/cliëntdossier van:

De heer/mevrouw (naam cliënt) :

Datum :

Handtekening Handtekening

Cliënt Vertegenwoordiger

**Na invulling en ondertekening het formulier**

a. inscannen en e-mailen aan [info@zorgenco.nl](mailto:info@zorgenco.nl)

b. opsturen aan Zorg & Co, t.a.v. de klachtenfunctionaris

Business Park Stein 108

6181 MA

Elsloo