

Klachtenformulier Het Adriano Huis Wet BOPZ

Inleiding Met dit formulier uit u schriftelijk uw klacht over de dienstverlening van Het Adriano Huis. Deze klachten worden behandeld door de Klachtencommissie van Het Adriano Huis. Wilt u hulp bij het invullen van dit formulier, belt u dan met de Cliënt vertrouwenspersonen via de heer Bruininkx via jbruinin@home.nl. De Klachtencommissie neemt na ontvangst van uw klacht contact u op en bespreekt met u de procedure die op de afwikkeling van uw klacht van toepassing is.

Vult u in ieder geval de volgende vragen zorgvuldig in.

Klacht van Cliënt Naam :
M/V :
Adres :
Geboortedatum :
Locatie :

Klacht ingediend door een gemachtigde van klager Gemachtigde Naam
Relatie cliënt :
Adres :
Telefoon / E-mail :

Omschrijving van de klacht:

Plaats,
Datum---/---/----- en tijdstip --:-- van het voorval waarop de klacht betrekking heeft.

Heeft u de klacht besproken? Ja /Nee
Met betrokken medewerker(s) Naam : -----
Functie : -----
Met zijn / haar leidinggevende Naam : -----
Functie : -----
Heeft u de klacht ook bij een instantie buiten Het Adriano Huis gemeld? Ja / Nee

Zo, ja bij -----

: Ingevuld en ondertekend op

Datum ---/---/-----

: Handtekening Cliënt Handtekening Gemachtigde Machtiging

Voor inzage in het zorg- en cliëntdossier van:

Naam cliënt :
Geboortedatum :
Datum :
Handtekening :
Cliënt / gemachtigde :

Na invulling en ondertekening het formulier opsturen naar: Klachtencommissie Het Adriano Huis Jan Borghoutsplein 5114624BS Bergen op Zoom.