

## Klachtenformulier

Met dit formulier kunt u een klacht indienen bij de klachtencommissie van AristoZorg. Om uw klacht beter en sneller te kunnen behandelen, vragen wij u onderstaande vragen zo goed mogelijk te beantwoorden.

### Klacht afkomstig van:

Naam:	m/v
Adres:	
Postcode:	
Woonplaats:	
Telefoon:	

### en (alleen invullen als deze klacht wordt ingediend door de vertegenwoordiger van een cliënt)

Naam:	m/v
Adres:	
Postcode:	
Woonplaats:	
Telefoon:	

### Omschrijving klacht:

--

**Plaats, datum en tijdstip van het voorval waarop de klacht betrekking heeft:** (indien van toepassing)

**Heeft u de klacht besproken met een medewerker of diens leidinggevende?**

Zo ja, wanneer? Zo nee, waarom niet?

**Heeft u uw klacht ook bij een andere instantie gemeld?**

Zo ja, bij:

Datum: . . - . . - . . . .

Handtekening:

Door ondertekening van dit formulier machtigt u de Klachtencommissie uw klacht, in overeenkomst met de regels van het klachtenreglement AristoZorg, in behandeling te nemen en alle relevante stukken in te zien.

**U kunt dit klachtenformulier adresseren aan (zonder postzegel):**

AristoZorg  
T.a.v. de klachtenfunctionaris  
Antwoordnummer 85119  
1850 VA HEILOO