

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 de klacht ook bij Cliëntenbelang gemeld?

- Ja
- Nee

Ondertekening

Datum:- -

Naam:

Handtekening:

U kunt het formulier mailen naar klachtencommissie@aristo Zorg.nl of per post opsturen (zonder postzegel) naar:

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