**Klachtenformulier Stichting Florancia**

Met dit formulier kunt u een klacht indienen bij de klachtencommissie van Stichting Florancia.

Om uw klacht beter en sneller te kunnen behandelen vragen wij u onderstaande vragen zoveel mogelijk te beantwoorden.

# Klacht afkomstig van

Cliënt

Naam : Adres :

Geboortedatum : Telefoon en email :

Als de klacht wordt ingediend door een vertegenwoordiger van de cliënt

Naam vertegenwoordiger: Relatie tot de cliënt : Adres :

Telefoon en email :

# Omschrijving van de klacht

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

**Hebt u de klacht besproken?**

Zo ja met,:
met betrokken medewerker(s) naam :
met zijn/haar leidinggevende naam :
met de klachtenbemiddelaar naam :

# Heeft u de klacht ook bij een instantie buiten Florancia gemeld?

Zo ja, bij:

Ingevuld en ondertekend op d.d. :

Client handtekening Vertegenwoordiger handtekening

Door onderstaande machtiging te tekenen verleent u de Klachtencommissie / de

klachtenbemiddelaar 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

* opsturen aan Stichting Florancia, t.a.v. de Klachtencommissie, Heesvenstraat 22, 5715 AD Lierop