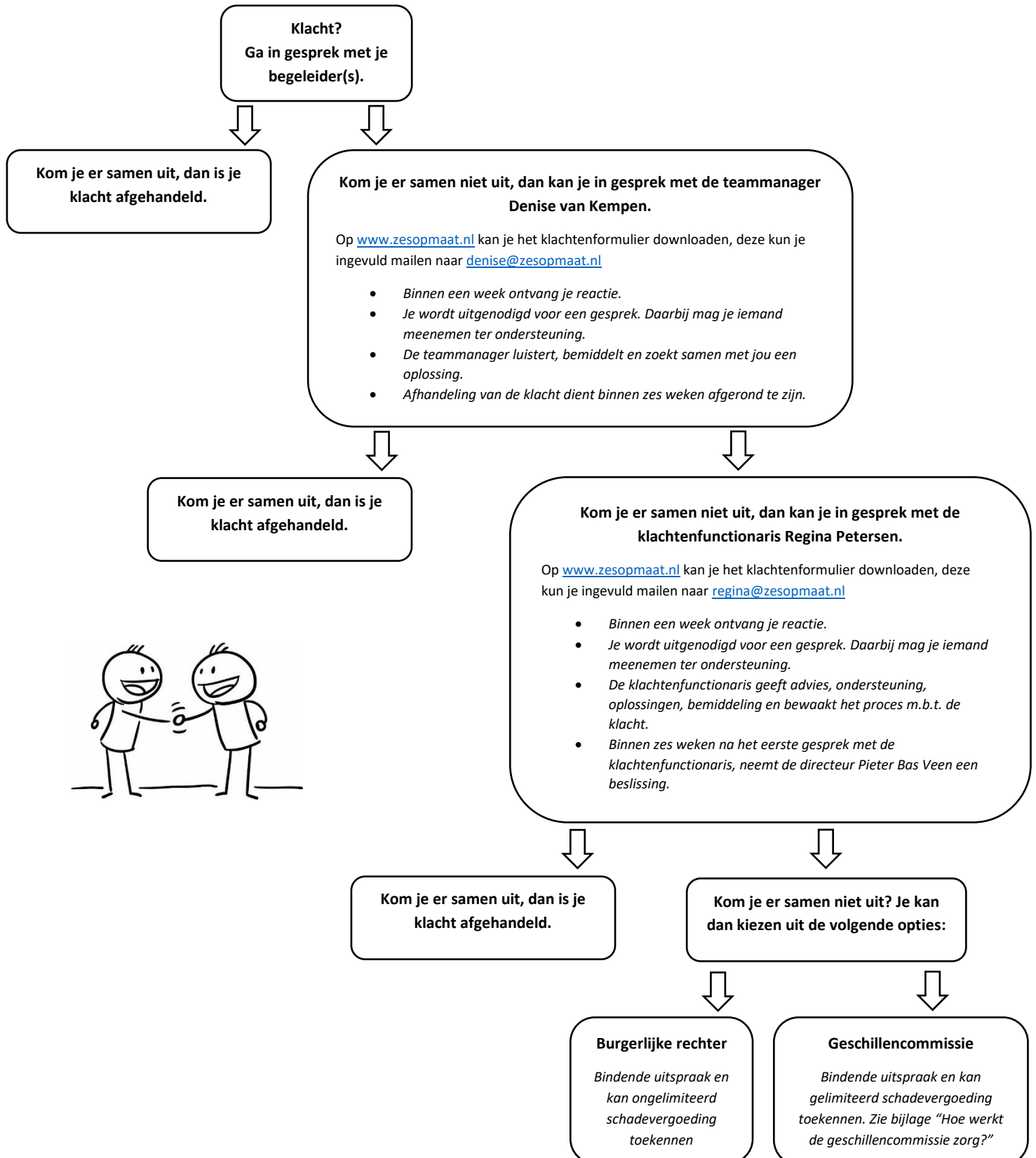




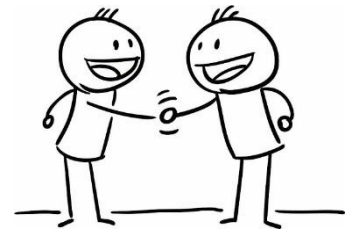
KLACHTENREGELING ZES OP MAAT

Het is mogelijk dat je niet tevreden bent over de door ZeS op maat geboden hulpverlening. Maar ook kan je een klacht hebben over de organisatie of de begeleiding. Soms zijn de verwachtingen ten aanzien van de hulpverlening anders dan de daadwerkelijk geboden hulp. Daarom willen wij je door middel van deze folder informeren over je klachtmogelijkheden.





KLACHTENFORMULIER ZES OP MAAT



WIE DIENT DE KLACHT IN	
<input type="checkbox"/>	Cliënt:
<input type="checkbox"/>	Cliënt, vertegenwoordigd door tussenpersoon, namelijk:
<input type="checkbox"/>	Voormalig cliënt:
<input type="checkbox"/>	Anders, namelijk:
	Telefoonnummer: E-mail adres:
WIE BEHANDELT DE KLACHT	
<input type="checkbox"/>	Teammanager; Denise van Kempen
<input type="checkbox"/>	Klachtenfunctionaris; Regina Petersen

OMSCHRIJVING KLACHT	
Plaats	
Datum & tijd	

Wie zijn er bij betrokken geweest ?	
Omschrijving	

OVERIGE OPMERKINGEN EN/OF TOEVOEGINGEN**MACHTIGING TOT VERKRIJGEN VAN DOSSIERGEGEVENS**

Hierbij verklaar ik toestemming te verlenen aan de directeur van ZeS op maat, de teammanager, de klachtenfunctionaris dan wel de Geschillencommissie Zorg om mijn zorgdossier in te zien en te spreken met medewerkers van ZeS op maat, om zo een volledig onderzoek te kunnen laten verrichten naar de omstandigheden en achtergronden van de door mij ingediende klacht.

Naam :

Handtekening :

Datum :

Dit ingevulde en ondertekende formulier mailen naar denise@zesopmaat.nl of regina@zesopmaat.nl of per post verzenden naar ZeS op maat t.a.v. Denise van Kempen of Regina Petersen Brink 10^e 8021 AP Zwolle