



Klachtenformulier Vilente

Dit formulier kunt u gebruiken om een klacht in te dienen bij de leidinggevende of bemiddeling bij een klacht aan te vragen bij de cliëntvertrouwenspersoon van Vilente.

Het gaat om klachten over de zorg en dienstverlening van Vilente.

Naam- voorletter(s) klager :
Man/vrouw :
Verblijvende :

Eventueel vertegenwoordigd door :
Naam - voorletter(s) :
Adres :
Postcode - woonplaats :
Telefoonnummer :
Relatie tot de bewoner/cliënt :

Onderwerp, dienst, persoon waarop de klacht betrekking heeft :

Voor een goede behandeling van uw klacht zal aan een of meer medewerkers van Vilente gevraagd worden hun reactie op de klacht te geven.

Geeft u daar toestemming voor?

Ja / Nee (doorstrepen wat niet van toepassing is)

Datum :

Handtekening:

Dit formulier kunt u ingevuld (eventueel met een bijlage) sturen naar
Klachtencommissie Cliënten Villente
p/a Postbus 8256
6710 AG EDE
of deponeren bij de receptie van uw locatie