



KLACHTENFORMULIER Stichting De Stam

Met dit formulier kunt u een klacht uiten over de zorg- of dienstverlening van Stichting De Stam.

Wilt u het formulier zo volledig mogelijk invullen. Uw gegevens worden vertrouwelijk behandeld.

U kunt het ingevulde formulier naar info@destam.org of in een gefrankeerde envelop opsturen naar:

Stichting De Stam
Westeinde 26 A
2512 HD Den Haag

1. Invuldatum _____

2. Persoonlijke gegevens cliënt

Naam _____

Geboortedatum _____

Adres _____

Postcode _____

Woonplaats _____

Telefoonnummer _____

E-mail adres _____

3. Als iemand anders namens de cliënt een klacht indient, graag onderstaande gegevens invullen: (alleen die gegevens invullen als die afwijken van bovenstaande gegevens)

Naam _____

Geboortedatum _____

Adres _____

Postcode _____

Woonplaats _____

Telefoonnummer _____

E-mail adres _____

Relatie tot de cliënt:

- ouder/voogd
- echtgeno(o)te/levenspartner
- kind
- anders, namelijk: _____

Is de cliënt bekend met het indienen van de klacht?

- ja
 nee

4. De klacht betreft

- Inhoud van de behandeling.
 Bejegening.
 Organisatie rondom de behandeling.
 Middelen/materialen.
 Anders, namelijk:

5. Datum of periode dat de klacht is ontstaan

6. Betrokkene medewerk(s) van Stichting De Stam

Naam _____

Functie _____

7. Beschrijving van de klacht: *(u kunt de klacht ook toelichten in een begeleidende brief)*

8. Toestemming voor inzage in medische dossier.

Voor een objectieve klachtenbehandeling kan het wenselijk zijn dat de klachtenbemiddelaar of klachtencommissie relevante delen van het medisch dossier van de cliënt inziet. Dat kan alleen met toestemming van de cliënt. Bij een cliënt jonger dan 16 jaar of wilsonbekwame cliënt is toestemming van de wettelijke vertegenwoordiger nodig.

Hierbij geef ik toestemming aan de klachtenbemiddelaar of klachtencommissie om mijn medisch dossier in te zien:

Handtekening cliënt

Handtekening wettelijke vertegenwoordiger

Naam wettelijk vertegenwoordiger

DIT GEDEELTE NIET INVULLEN

Ingekomen d.d.	Ontvangen door:
Af te handelen door:	Formuliernummer