

Patiënt

Achternaam -----
Voornamen -----
Geboortedatum -----
Adres -----
Postcode/Woonplaats -----
Telefoonnummer -----
In behandeling sinds -----

Vertegenwoordiger van de patiënt (indien van toepassing)

Achternaam -----
Voornamen -----
Geboortedatum -----
Adres -----
Postcode/Woonplaats -----
Telefoonnummer -----
Relatie tot patiënt Familie / vriend / kennis / anders, namelijk: -----

Gaat het om een idee, compliment of klacht?

- Ik wil een idee aandragen.
- Ik wil een compliment geven.
- Ik wil een klacht indienen.

Korte omschrijving

Op welke persoon of personen heeft uw compliment of klacht betrekking?

1. Naam -----
 Functie -----

2. Naam -----
 Functie -----

Heeft u bezwaar tegen afhandeling van uw klacht in het Nederlands?

Bedankt voor uw klacht, compliment of idee!

De rest van dit formulier heeft betrekking op de klachtenafhandeling:

Is de klacht besproken met de betrokken hulpverlener(s)/medewerker(s)? Ja / nee

De directeur bedrijfsvoering zal uw klacht op zorgvuldige wijze afhandelen. Het kan nodig zijn de gegevens van uw behandeling in te zien. Hiervoor hebben wij u toestemming nodig.

Patiënt / wettelijk vertegenwoordiger geeft toestemming tot inzage in de behandelgegevens:

Handtekening patiënt:

Datum:

U wordt op de hoogte gesteld van het verloop van de klachtenbehandeling. Bij een klacht is de klachtenprocedure van toepassing. Die is verkrijgbaar bij de recepties van onze vestigingen. U kunt de procedure ook vinden op onze website (www.i-psy.nl).

Inleveren of opsturen

Dit formulier kunt u (ingevuld en ondertekend) in een gesloten enveloppe afgeven bij de i-psy receptie of opsturen naar de directeur bedrijfsvoering van uw vestiging (schrijf 't.a.v. directeur bedrijfsvoering/klacht' op de enveloppe).

Hier niets invullen, deze ruimte is bestemd voor de directeur bedrijfsvoering.

Datum ontvangst: _____

Patiëntcode: _____