



Klachtenformulier

Roepnaam	
Achternaam en voorletters	
Geboortedatum	
Telefoonnummer	
Straatnaam en huisnummer	
Postcode en woonplaats	
e-mailadres	

Indien u een klacht anoniem in wilt dienen, kunt u de bovenstaande velden leeg laten. Wij zijn dan echter niet in staat om u te informeren over de afhandeling van uw klacht. Ook kunnen wij u dan niet benaderen om uw klacht eventueel te verduidelijken. Een onduidelijke klacht kan mogelijk niet worden afgehandeld door de klachtencommissie.

Bent u zelf de zorgbehoevende?	Ja / nee (doorhalen wat niet van toepassing is)
Zo niet; wat is uw relatie tot de zorgbehoevende?	
Wat is de naam van de zorgbehoevende waarvoor u de klacht indient?	

Omschrijving van de klacht	
Bij onvoldoende ruimte de omschrijving op de achterzijde vervolgen.	
Omschrijving van de gedraging	
Bij onvoldoende ruimte de omschrijving op de achterzijde vervolgen.	



Naam van de betrokken persoon waartegen de klacht zich richt	
---	--

•
**Capellastraat 3
9742 LJ Groningen**

Datum :	
----------------	--

•
**050 – 318 4371
www.cmzorg.nl**

Plaats :	
-----------------	--

Handtekening	
---------------------	--