

Melding cliënt

Naam afzender:m/v*

Adres:

Postcode en Plaats:

Het betreft een (aanvinken wat van toepassing is)

- Zorginhoudelijke melding
- Melding over de organisatie
- Melding over de factuur
- Melding over het gedrag of wijze van communiceren
- (Een melding over) ontstane schade
- Anders, namelijk

Eventueel:
Naam van de betrokken medewerker:

Omschrijving van uw melding:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Datum:

Handtekening:

Het ingevulde formulier kunt u in een envelop sturen naar:
Kraamzorg Midden Nederland
T.a.v. Verbetercommissie
Antwoordnummer 64
3800 VB Amersfoort