



v.z.w. Woonzorgcentrum OLV van Antwerpen	
Titel: Klachtenformulier	
Verantwoordelijke:	Codering: 3/3.2/3.2.1/WZC,CKV,DVC/1

Klachtenformulier : in te vullen door: bewoner – familie – kennis – vrijwilliger - ...

Datum van de feiten:

Uur van de feiten

Omschrijving van de vraag – probleem – bezorgdheid - ...

(vermeld indien mogelijk betrokken partijen – plaats van het gebeuren– verloop van de feiten – de reeds door u ondernomen acties – uw eventueel voorstel tot oplossing - ...)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Hebt u bovenstaande reeds eerder aan iemand anders gemeld? Zo ja aan wie en wanneer?

.....

Naam en adres van de melder (niet verplicht maar wel noodzakelijk voor persoonlijke opvolging):

Relatie met de instelling

bewoner familie van bewoner bezoeker personeelslid

vrijwilliger student andere medewerker

Datum van invulling formulier: / /

Verantw. kwaliteitszorg: Sven Cockx	Goedgekeurd door: Sven Cockx	Begindatum: 01/01/2017	Datum herziening:
Handtekening:	Handtekening:		Pagina 1 van 1