

Indien van toepassing:  
Persoonsgegevens wettelijk vertegenwoordiger/  
gemachtigde/ zaakwaarnemer/ nabestaande,  
wanneer deze een klacht indient voor patiënt/cliënt

**Persoonsgegevens klager**

Achternaam		
Voornaam		
Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Geboortedatum		
Telefoonnummer		
E-mailadres		
Locatie		—
Afdeling		—
Adres	—	
Postcode en woonplaats	—	
Relatie tot patiënt/ cliënt	—	
Is de klacht besproken met een medewerker?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Datum indienen klacht		

**Op welke persoon/personen heeft de klacht betrekking?**

**Graag zoveel mogelijk informatie invullen**

<b>1. Naam</b>	De heer/mevrouw <sup>1</sup>	<b>2. Naam</b>	De heer/mevrouw <sup>2</sup>
Functie		Functie	
Afdeling		Afdeling	
Telefoonnummer		Telefoonnummer	
E-mailadres		E-mailadres	
<b>3. Naam</b>	De heer/mevrouw <sup>2</sup>	<b>4. Naam</b>	De heer/mevrouw <sup>2</sup>
Functie		Functie	
Afdeling		Afdeling	
Telefoonnummer		Telefoonnummer	
E-mailadres		E-mailadres	

Omschrijving klacht en gewenste oplossing

<sup>1</sup> Doorhalen wat niet van toepassing is

---

## Toestemmingsverklaring inzage elektronisch patiëntendossier

---

Voor een zorgvuldige behandeling van uw klacht kan het nodig zijn dat de klachtenfunctionaris gegevens uit uw elektronisch patiëntendossier/uw dossier inziet. Hiertoe verzoeken wij u, of uw wettelijk vertegenwoordiger, onderstaande verklaring in te vullen.

Ondergetekende geeft de klachtenfunctionaris toestemming voor inzage in zijn/haar elektronisch patiëntendossier dan wel zijn/haar dossier, gedurende de looptijd van de behandeling van de thans ingediende klacht

Achternaam	
Voornaam	
Geboortedatum	
Patiënt/cliënt (geweest) bij	Locatie en afdeling:
Handtekening klager/ wettelijk vertegenwoordiger	

Bij digitaal invullen en mailen van het klachtenformulier:

**Ja, ik heb het begrepen en geef door het aanvinken van dit hokje toestemming voor inzage in mijn elektronisch patiëntendossier/dossier gedurende de looptijd van de behandeling van de thans ingediende klacht**

Vragen hierover kunt u stellen aan de klachtenfunctionaris. Deze is te bereiken via telefoonnummer 088-1786999 of per e-mail: [klachtenfunctionaris@fivoor.nl](mailto:klachtenfunctionaris@fivoor.nl).

Datum	
-------	--

Dit formulier kunt u per post sturen aan:

Klachtenfunctionaris Fivoor  
Hofhoek 7  
3176 PD Poortugaal

**Of per e-mail aan:**

[klachtenfunctionaris@fivoor.nl](mailto:klachtenfunctionaris@fivoor.nl)