

**KLACHTENFORMULIER**

**Voor de Shiatsu Vereniging Nederland**

**Het formulier om uw klacht/onvrede kenbaar te maken d.d. ………………………………
VERTROUWELIJK**

1. **Op welke therapeut heeft uw klacht betrekking**Naam therapeut ……………………………………………………
Praktijkadres: …………………………………………………….
 …………………………………………………….
2. **In welke relatie staat u tot de therapeut**
€ cliënt
€ wettelijk vertegenwoordiger van de cliënt
€ nabestaande van de cliënt
€ anders, namelijk
3. **Op welke periode heeft de klacht betrekking?** …………………………………………………….
4. **Wilt u hier uw klacht omschrijven? (feiten en omstandigheden)**U mag dit ook als bijlage bijvoegen
5. **Heeft u hierover al gesproken met de therapeut?**
€ ja Zo ja, wanneer was dit? ………………………………………………
€ nee Indien nee, waarom niet? ………………………………………………
6. **Zou u het op prijs stellen om hulp te krijgen voor een gesprek met de therapeut?**€ ja € nee
7. **Heeft u uw klacht *op dit moment* ook ergens anders ingediend?
€** nee **€** ja, bij welke instantie? ……………………………………………………………..
8. **Heeft u uw klacht *eerder* al eens ingediend bij een instantie?
€** nee **€** ja, bij welke instantie was dat? ……………………………………………………………..
9. **Uw naam- en adresgegevens
Naam:** …………………………………………………………..
**Straat + huisnr:** …………………………………………………………… **Postcode:** ……………………………………………………………
**Woonplaats:** …………………………………………………………..  **E-mailadres:** …………………………………………………………….
**Telefoonnummer: T** …………………………………………..  **M** ….……………………………………….
10. **Eventuele opmerkingen**

**Wij zullen na ontvangst van het formulier een contactpersoon inzetten die u kan ondersteunen bij het bespreken en, naar wij hopen, het oplossen van uw klacht/onvrede.**

***………………………………………………………………………………………………………………………………………***

***Toe te voegen door Beroepsvereniging***
- Volledig adresgegevens therapeut: e-mailadres en telefoonnummer

- Bij welke geschilleninstantie therapeut is aangesloten

- Bij wie therapeut beroeps-bedrijfsaansprakelijkheidsverzekering heeft afgesloten