

Bijlage 2: Klachten- en geschillen formulier Mijn Thuiszorg

Gegevens indiener klacht:

Naam:

BSN:

Adres:

Postcode/woonplaats:

Telefoonnummer:

Email-adres:

Op wie heeft de klacht betrekking?

Naam, BSN

Hoe omschrijft u het handelen van de (medewerker van de) organisatie waarop de klacht betrekking heeft?

Zijn er nog overige relevante zaken die u hierbij wilt vermelden?

Dit formulier kan worden opgestuurd naar:

Mijn Thuiszorg  
T.a.v. de klachtenfunctionaris, mevr. E.Veerman  
Postbus 203  
7900 AE Hoogeveen

Ook kan het gemaïld worden ([info@mijnthuiszorg.nl](mailto:info@mijnthuiszorg.nl)) of kan er gebeld worden via nummer:  
0528 233509