

# JUST SEE ME

## KINDERFYSIOCOACHING

### Klachtenformulier Versie juni 2020

Alle medewerkers van Just see me doen hun best u zo goed mogelijk te helpen. Heeft u toch een klacht over de behandeling of de manier waarop uw therapeut met u omgaat, dan is het van belang om dit kenbaar te maken. U kunt uw klacht eerst bespreken met uw behandelend therapeut. Mocht uw klacht niet bespreekbaar zijn of levert het gesprek met uw behandeld therapeut niet het gewenste resultaat op, dan kunt u een klacht indienen middels het invullen van dit formulier.

#### INDIENEN KLACHT

Datum :  
.....

Naam patiënt : ..... Geboorte datum :  
.....

Telefoon : ..... Mobiel nummer :  
.....

Naam behandelend : .....  
therapeut

#### Gegevens klacht

• Wat is de klacht?  
.....  
.....

.....  
.....

• Oorzaak/aanleiding klacht?  
.....  
.....  
.....

# JUST SEE ME

## KINDERFYSIOCOACHING

### Hoe kan de klacht opgelost worden en binnen welke termijn?

- Volgens de patiënt?

.....  
.....

- Volgens de betrokken fysiotherapeut?

.....  
.....  
.....

*U bent klaar met het invullen van het klachtenformulier en u kunt deze inleveren bij Just see me.. De praktischeigenaar zal uw klacht in behandeling nemen.*

Naam ontvanger :..... (medewerker)

*De praktischeigenaar neemt uw klacht in behandeling en vult deze zijde van het formulier in.*

*Uw klacht zal met u geëvalueerd worden, waarbij dit formulier met u doorgenomen wordt.*

### **MAATREGELEN M.B.T. DE KLACHT**

Welke maatregelen (correctieve en/of corrigerende en/of preventieve) zijn/moeten er getroffen worden?

.....  
.....

.....  
.....

# JUST SEE ME

## KINDERFYSIOCOACHING

.....  
.....  
Wie zijn erbij betrokken?

.....  
.....  
.....  
.....

### EVALUATIE

Datum: .....

Heeft de verbeteractie geleid tot het gewenste resultaat?

.....  
.....  
.....  
.....

Is de klacht na het verbetertraject naar tevredenheid voor alle betrokkenen opgelost?

.....  
.....  
.....

### ONDERTEKENING

Datum: .....

Handtekening voor akkoord:

# JUST SEE ME

## KINDERFYSIOCOACHING

*Betrokken (fysio)therapeut:*

*Patiënt/cliënt :*

*Praktijkeigenaar:*