**Melding klacht**

|  |
| --- |
| Datum:   |
| Naam:   |
| Straat:   |
| Postcode en woonplaats:   |
| Telefoonnummer (graag vermelden op welk tijdstip van de dag u bereikbaar bent):    |
| Emailadres (bij vermelding van uw emailadres geeft u automatisch toestemming u te mailen):    |
| Wilt u telefonisch of via email benaderd worden?    |
| Dient u de klacht in voor uzelf of voor iemand anders?    |
| Over welke locatie gaat de klacht?    |
| Tegen wie is de klacht gericht?    |
| Geeft u toestemming aan de klachtenfunctionaris om uw dossier in te zien?    |
| Omschrijving klacht:   |

**Per mail:** klachtenbemiddelaar@ggzmomentum.nl

**Of per post:** GGZ Momentum, Blaarthemseweg 41, 5502 JS, VELDHOVEN

De klachtenbemiddelaar zal zo spoedig mogelijk, doch uiterlijk binnen vijf werkdagen (na ontvangst klacht) contact met u opnemen.