



## MELDFORMULIER KLACHTEN

### KLACHTENREGELING ARBO

### DIENSTVERLENING

U heeft de mogelijkheid om contact op te nemen met een onafhankelijke klachtenfunctionaris. Deze klachtenfunctionaris geeft advies over de klacht, helpt bij het formuleren ervan en zoekt naar een oplossing. Neem hiervoor contact op met Ma t/m vr 8.30 - 17.00 uur.

\* zijn verplichte velden

Uw persoonlijke gegevens

Geslacht:	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Voornaam:*	<input type="text"/>
Achternaam:*	<input type="text"/>
Adres: *	<input type="text"/>
Postcode*:	<input type="text"/>
Woonplaats: *	<input type="text"/>
Telefoonnummer: *	<input type="text"/>
Emailadres:	<input type="text"/>

Gegevens Arbo dienstverlener waarover een klacht wordt ingediend

Naam instelling:*	<input type="text"/>
Geslacht:	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Voornaam:*	<input type="text"/>
Achternaam: *	<input type="text"/>
Praktijk adres: *	<input type="text"/>
Postcode: *	<input type="text"/>
Plaats: *	<input type="text"/>
Beroep aangeklaagde: *	<input type="text"/>
Registratienummer aangeklaagde:	<input type="text"/>

## Gegevens klacht

Gedragingen en gronden waarop de klacht berust\*

Indien u uw klacht heeft besproken met uw Arbo dienstverlener; hoe verliep het gesprek?

## Persoons gegevens vertegenwoordiger van klager (indien van toepassing)

Klager laat zich door onderstaande persoon vertegenwoordigen

Geslacht:  Man  Vrouw

Voor naam: \*

Achter naam: \*

Adres: \*

Postcode: \*

Woonplaats: \*

Telefoonnummer: \*

Emailadres:

De indiener machtigt hierbij de klachtenfunctionaris om de relevante medische gegevens met betrekking tot de gedraging bij de desbetreffende aanbieder van zorg op te vragen.

## Ondertekening

Uw handtekening

Handtekening: \*

Datum: \*

Vertegenwoordiger indiener indien van toepassing

Handtekening: \*

Datum: \*

Stuur het ingevulde formulier digitaal naar  
E: [vanviersen@finaf.nl](mailto:vanviersen@finaf.nl) of stuur het per post naar:  
FIN  
Debbemeerstraat 14  
2131 HE Hoofddorp  
06-34853777