# Klachtenformulier VIV Nederland

De Vereniging Integrale Vitaliteitkunde (VIV) is een beroepsvereniging van therapeuten. Het is alleen mogelijk voor cliënten van VIV-leden om een klacht over een VIV- lid bij de VIV in te dienen.

Voordat u een klacht indient bij de VIV adviseren wij u onze klachtenprocedure te lezen en raden wij u aan altijd eerst uw klacht voor te leggen aan uw behandelaar. Probeer er samen uit te komen. De behandelaar moet in het kader van de wet Wkkgz de gelegenheid krijgen om uw klacht met u op te lossen.

U kunt uw klacht via de telefoon, e-mail of per brief kenbaar maken. Onderstaand formulier kunt u als hulpmiddel gebruiken voor het kenbaar maken van uw klacht. Stuur het ingevulde formulier naar het secretariaat van de VIV. Op de achterzijde vindt u de contactgegevens.

Klachten, die anoniem worden ingediend, kan de VIV op juridische gronden niet in behandeling nemen. Heeft u nog vragen over de procedure of anderszins dan kunt u contact opnemen met het VIV-secretariaat via telefoonnummer 035-6954105. Klachten worden in behandeling genomen in overeenstemming met de klachtenprocedure.

**Uw gegevens**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Naam | ........................................................................................... | [ ]  Man [ ] Vrouw |
| Adres | ........................................................................................... |
| Postcode |  | Woonplaats |  |
| Telefoonnr. |  | Emailadres: |  |

**Informatie over uw behandelaar**

Over welk VIV-lid heeft u een klacht: .....................................................................................................

Omschrijving klacht: ...........

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

Wat is er gebeurd?

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

Wanneer is dit gebeurd?

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

Tegen welke gedraging van de behandelaar richt zich uw klacht?

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

Eventuele aanvullende informatie:

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

Heeft u uw klacht voorgelegd aan de behandelaar: [ ]  Ja [ ] Nee

Heeft u uw klacht schriftelijk ingediend bij de behandelaar: [ ]  Ja [ ] Nee

Datum: ...................................................................................

Handtekening:

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

**Contactgegevens**

Vereniging Integrale Vitaliteitkunde

Secretariaat
Postbus 22142
1302 CC Almere

Tel. 035 69 54 105
Email: info@vivnederland.nl