



KVALITET LEVERT MED SMIL

**KLAGESKJEMA**

04.09.19

Avd \_\_\_\_\_

Navn; \_\_\_\_\_

Mottatt av; \_\_\_\_\_ Dato; \_\_\_\_\_

Daglig leder \_\_\_\_\_

Klagen gjelder: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

Det forventes svar innen; .....

Dato: \_\_\_\_\_

Underskrift avsender: \_\_\_\_\_

Evt Underskrift pårørende/verge/hjelpverge: \_\_\_\_\_