Klarstig

Réclamation concernant une prestation - Santé et bien-être

Présentez la difficulté, ses conséquences et la solution souhaitée. Précisez les dates et les faits pour permettre un examen équitable.

Contact et référence

Organisation utilisant ce document

Votre nom ou référence de contact *

Adresse e-mail pour une réponse éventuelle

Informations pour ce document

Difficulté principale *

Date ou période concernée *

Commande dossier ou relation concernée

Conséquences pour vous ou votre organisation *

Démarches déjà effectuées

Résultat souhaité *

Moyen de réponse souhaité

- ☐ E-mail
- ☐ Téléphone
- ☐ Courrier
- ☐ Aucune réponse demandée

Détails spécifiques

Type de service prestataire et référence

À compléter si cela concerne cette demande.

Périmètre attendu lieu échéance et exigences de prestation

Contexte opérationnel

Établissement service ou référence administrative

À compléter si cela concerne cette demande.

Accès pratique horaires et modalités de communication autorisées

Limites et éléments à configurer

- L'envoi du formulaire enregistre les réponses dans votre espace de travail. Il n'approuve, ne planifie, ne facture et ne répond pas tout seul, sauf si vous ajoutez cette étape au flux.
- Les notifications par e-mail, les approbations, la génération de documents et les connexions à d'autres systèmes sont disponibles mais ne sont pas activées tant que vous ne les configurez pas.

Besoin d'aide pour adapter ce formulaire ? Les nouvelles organisations Free, Starter et Pro reçoivent cinq séances Platine au total, de 30 minutes maximum chacune.

Klarstig / Daniel Petry · klarstig.ai · hello@klarstig.ai · support@klarstig.ai · 800-781-1775 · 11917 Laurel Ave., Forestville, CA 95436, USA