

Klachtenformulier voor de patiënt

-graag helemaal invullen-

Uw gegevens (degene die de klacht indient)

Naam: M/V
 Adres:
 Postcode & woonplaats:
 Telefoonnummer:
 E-mailadres:

Gegevens van de patiënt (dit kan iemand anders zijn dan de indiener)

Naam van de patiënt:
 Geboortedatum patiënt:
 Relatie tussen de indiener en de patiënt:
 (bijv. ouder, echtgenote)

Aard van de klacht

Datum gebeurtenis: Tijdstip:

De klacht gaat over:
 (meerdere keuzes mogelijk)

- medisch handelen van medewerker
- bejegening door medewerker
 (de manier waarop de medewerker tegen u praat of met u omgaat)
- organisatie huisartsenpraktijk
 (de manier waarop diverse zaken in de praktijk geregeld zijn)
- administratieve of financiële afhandeling
- iets anders, nl:

