

Klachtenformulier voor de patiënt

-Graag beide pagina's helemaal invullen -

Uw gegevens (degene die de klacht indient)	
Naam:	M/V
Adres:	
Postcode + Woonplaats:	
Telefoonnummer:	
E-mail adres:	

Gegevens van de Patiënt (dit kan iemand anders zijn dan de indiener)	
Naam van de patiënt:	
Geboorte datum van de patiënt:	
Relatie tussen de indiener en de patiënt (bijv. ouder, echtgenoot):	

Aard van de klacht	
Datum gebeurtenis:	Tijdstip:
De klacht gaat over (meerdere keuzes mogelijk)	
<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Medisch handelen van medewerker<input type="radio"/> Bejegening door medewerker<input type="radio"/> Organisatie huisartsenpraktijk (= de manier waarop diverse zaken in de praktijk geregeld zijn)<input type="radio"/> Iets anders	

Omschrijving van uw klacht:

U kunt het ingevulde formulier in een gesloten envelop afgeven of mailen.

Wij nemen daarna contact met u op.