

Klachtenformulier voor de patiënt

Uw gegevens (degene die de klacht indient)

Naam:

M/V

Adres:

Postcode + woonplaats:

Telefoonnummer:

Bent u de patiënt?:

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

Gegevens van de patiënt (dit kan ook de vertegenwoordiger of nabestaande van de patiënt zijn)

Naam van de patiënt:

Geboortedatum patiënt:

Met wie wilt U de klacht bespreken?

Aard van de klacht

Datum gebeurtenis:

Tijdstip:

Locatie gebeurtenis:

De klacht gaat over

U kunt het ingevulde formulier afgeven bij: de balie assistente of in de brievenbus van de huisartsenpraktijk in een gesloten envelop t.a.v. klachtencommissie. Wij nemen binnen vier weken telefonisch of schriftelijk contact met u op.