

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 ook de vertegenwoordiger of nabestaande van de patiënt zijn)

Naam van de patiënt:

Geboortedatum patiënt:

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

Omschrijving van uw klacht

Datum gebeurtenis: Tijdstip:

Beschrijf hieronder waarom u niet tevreden bent. Ter ondersteuning kunt u de volgende vragen gebruiken:

- Wanneer was de situatie waarover u klaagt?
- Wat is er gebeurd?
- Waren er anderen bij betrokken?
- Is het een klacht van uzelf of klaagt u namens iemand anders?
- Heeft u al met iemand over uw klacht gesproken?

Omschrijving van de klacht:

Vervolg omschrijving van de klacht:

Vervolg

U kunt het ingevulde formulier afgeven bij de balie van uw huisartsenpraktijk

Wij nemen daarna telefonisch/schriftelijk/per e-mail contact met u op.

De huisartsenpraktijk is aangesloten bij: Geschilleninstantie Huisartsenzorg (SKGE).