Klachtenformulier 

# Uw gegevens (degene die de klacht indient)

Voorletters:

Achternaam:

Roepnaam/Voornaam: Geboortedatum:

Geslacht: ☐ Man ☐ Vrouw

Straatnaam: Huisnummer:

Postcode: Woonplaats:

E-mailadres:

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

Gelijk aan indiener (zie hierboven) ☐ Ja ☐ Nee

Indien nee, vul dan ook onderstaande velden in:

Naam van de patiënt:

Geboortedatum patiënt:

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

# Uw klacht

Datum gebeurtenis:

Tijdstip:

Medewerker (over wie de klacht gaat):

De klacht gaat over:

☐ 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:

Omschrijving van de klacht

|  |
| --- |
|  |