

Klachtenformulier

U kunt het formulier ingevuld afgeven bij de assistente of naar ons opsturen.

Wij nemen daarna schriftelijk of telefonisch contact met u op. Wij streven ernaar om uw klacht uiterlijk binnen een maand in behandeling te nemen en af te ronden.

Bent u daarna nog niet tevreden? Dan kunt u uw klacht voorleggen aan een onafhankelijke klachtenfunctionaris van de SKGE (Stichting Klachten & Geschillen Eerstelijnszorg). De klachtenfunctionaris kan proberen de klacht te bemiddelen.

Uw gegevens (degene die de klacht indient)

Naam: M/V
Adres:
Postcode + woonplaats:
Telefoonnummer:

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

Naam van de patiënt: M/V
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

Omschrijving van de klacht: