

Klachtenformulier Huisartspraktijk Wiechers

-graag helemaal invullen-

Datum invullen formulier:

Uw gegevens (degene die de klacht indient)

Naam:

Geboortedatum:

M/V:

Straat:

Postcode + woonplaats:

Telefoonnummer:

E-mailadres:

Gegevens van de patiënt indien dit iemand anders is dan de indiener

Naam van de patiënt:

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:

U kunt het ingevulde formulier afgeven bij de assistente of opsturen naar de praktijk. U ontvangt zo spoedig mogelijk na het indienen van uw formulier een ontvangstbevestiging. Hierin staat een uitleg over het vervolg van de procedure.