

Klachtenformulier voor patiënt		
Auteur: L. Hendrikx	Gemaakt: 21.02.2017	Doc: F0002
Eigenaar: Hendrikx	Revisie:	Laatste versie:
Bestemming: patiënten	Geldig tot: 31.12.2018	Pagina 1 van 2

Klachtenformulier voor de patiënt

Wilt u het formulier svp volledig invullen?

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:

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

Klachtenformulier voor patiënt		
Auteur:L. Hendrikx	Gemaakt: 21.02.2017	Doc: F0002
Eigenaar:Hendrikx	Revisie:	Laatste versie:
Bestemming: patiënten	Geldig tot: 31.12.2018	Pagina 2 van 2

Omschrijving van de klacht:

U kunt het ingevulde formulier afgeven bij:
één van de medewerkers of de huisarts.
De huisarts neemt daarna telefonisch of schriftelijk contact met u op.