

Klachtenformulier

Uw gegevens (degene die de klacht indient)

Naam:

Adres:

Postcode + woonplaats:

Telefoonnummer:

Emailadres:

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:

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:

Formulieren kunnen worden gemaïld (info@dokterverlaan.nl), per post (Tollewei 7, 8621 CX, Heeg) of aan de balie worden afgegeven.