

Klachtenformulier Huisartsenpraktijk Strabrecht



Uw gegevens (degene die de klacht indient)

Voorletters: Vul in
Achternaam: Vul in
Roepnaam/Voornaam: Vul in
Geboortedatum: Klik of tik om een geboortedatum in te voeren.
Geslacht: ☐ Man ☐ Vrouw
Straatnaam: Vul in Huisnummer: Vul in
Postcode: Vul in Woonplaats: Vul in
E-mailadres: Vul in

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: Vul in
Geboortedatum patiënt: Klik of tik om een datum in te voeren
Relatie tussen de indiener en de patiënt (bijv. ouder, echtgenote): Vul in

Uw klacht

Datum gebeurtenis: Klik of tik om een datum in te voeren
Tijdstip: Vul in
Medewerker (over wie de klacht gaat): Vul in
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: Vul in

Omschrijving van de klacht

Vul in