

 **Klachtenformulier**

**Uw gegevens** (degene die de klacht indient)

Voorletters:

Achternaam:

Voornaam:

Geboortedatum:

Geslacht:

Straatnaam en huisnummer:

E-mailadres:

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

Gelijk aan de indiener: ja / nee

Indien neen, vul dan ook de onderstaande velden in:

Naam van de patiënt:

Geboortedatum patiënt:

Relatie tussen de indiener en de patiënt (bijv. ouder, echtgenoot):

**Uw klacht**

Datum gebeurtenis:

Medewerker (over wie de klacht gaat):

* 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 afhandeling.
* Iets anders:

**Omschrijving van de klacht:**