|  |
| --- |
| Klachtenformulier voor de patiëntWilt u het formulier helemaal invullen aub |

|  |
| --- |
| Uw gegevens (degene die de klacht indient) |
| Naam: M/VAdres:Postcode + woonplaats:Telefoonnummer:E-mailadres: |

|  |
| --- |
| 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
 |
| Omschrijving van de klacht: |

|  |
| --- |
|  U kunt het ingevulde formulier afgeven bij: Eén van de medewerkers van de praktijkAdres: Prof. Mr. P.J. Oudlaan 71444HT PurmerendEr wordt daarna telefonisch of schriftelijk contact met u opgenomen.  |

|  |
| --- |
|  De huisartsenpraktijk is aangesloten bij:Klachtencommissie van DOKhKwakelkade 21 F, 1823 CL te AlkmaarWilt u hulp bij het indienen van uw klacht? Bel dan met het Informatie en Klachtenbureau Gezondheidszorg (IKG) in uw regio. Telefoon: 0900-243 70 70 |