|  |
| --- |
| Klachtenformulier voor de patiënt Wilt u het formulier helemaal invullen aub |

|  |
| --- |
| Uw gegevens (degene die de klacht indient) |
| Naam: M/V  Adres:  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 praktijk  Adres:  Prof. Mr. P.J. Oudlaan 7  1444HT Purmerend  Er wordt daarna telefonisch of schriftelijk contact met u opgenomen. |

|  |
| --- |
| De huisartsenpraktijk is aangesloten bij:  Klachtencommissie van DOKh  Kwakelkade 21 F, 1823 CL te Alkmaar  Wilt 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 |