

Klachtenformulier Huisartsen Gezondheidscentrum Wesselerbrink

Klachtenformulier voor de patiënt

-graag helemaal invullen-

Uw gegevens (degene die de klacht indient)

Naam:
M/V
Adres:
Postcode + woonplaats:
Telefoonnummer:

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 formulier afgeven bij een van de balie's van de huisartsen

Wij nemen daarna zo spoedig mogelijk telefonisch of schriftelijk contact met u op.

Wil u een klacht indienen bij een onafhankelijke klachtenfunctionaris dan kan dat:

Huisartsenpraktijk Wesselerbrink

via website www.khtwente.nl