

Huisartsenpraktijk de Toekomst

KLACHTENFORMULIER

UW GEGEVENS (degene die de klacht indient)

Naam :
Adresgegevens :
Telefoonnummer :
E-mail adres :

GEGEVENS VAN DE PATIENT (dit kan iemand anders zijn dan de indiener)

Naam :
Geboortedatum :
Relatie tussen indiener en patiënt :

AARD VAN DE KLACHT

Datum en tijd gebeurtenis :
De klacht gaat over medisch handelen van een medewerker
 bejegening door een medewerker
 organisatie van de praktijk
 administratieve of financiële handeling
 iets anders

OMSCHRIJVING VAN DE KLACHT