



Klachtenformulier **Huisartspraktijk Oosterhout Gld**

Klachtenformulier voor de patiënt

-graag helemaal invullen-

Uw gegevens (degene die de klacht indient)

Naam:

M/V

Adres:

Postcode + woonplaats:

Telefoonnummer:

Emailadres:

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



Huisartspraktijk
Oosterhout

Omschrijving van de klacht:

Z.O.Z.

U kunt het ingevulde formulier afgeven op ons praktijkadres aan L. Megens, praktijkmanager. Wij nemen daarna telefonisch of schriftelijk contact met u op.

De huisartsenpraktijk is aangesloten bij:

Stichting Klachten en Geschillen Eerstelijnszorg.

SKGE
Postbus 8018,
5601 KA Eindhoven
Telefoon: 088-0229100
E-mail: info@skge.nl
Website: www.skge.nl