

Klachtenformulier voor de patiënt:

-Graag helemaal invullen-

Uw gegevens (degene die de klacht indient)

Naam:

Adres:

Postcode en plaats:

Telefoonnummer:

Gegevens van de patiënt (dit kan iemand anders zijn dan de indiener)

Naam van de patiënt:

Geboortedatum patiënt:

Relatie tussen indiener en de patiënt:

Aard van de klacht:

Datum gebeurtenis:

Tijdstip:

De klacht gaat over (meerdere keuzes mogelijk):

- Medisch handelen van medewerker
- Bejegening door medewerker (*manier waarom medewerker met u omgaat*)
- Organisatie huisartsenpraktijk (*manier waarop de zaken geregeld zijn*)
- Administratieve of financiële handeling
- Overig/iets anders

Omschrijving van de klacht:

Vervolg omschrijving klacht:

U kunt het ingevulde formulier afgeven bij of mailen naar:

Huisartsenpraktijk Coene-Heetkamp
Hoogstraat 7
6085ED Horn
tel: 0475-582650
fax: 0475-582370
email: praktijkcoeneheetkamp@ezorg.nl

De huisartsenpraktijk is aangesloten bij:

Klachtencommissie: SKGE
<https://www.skge.nl/>

Wilt u hulp bij het indienen van een klacht? Bel dan met het informatie en Klachtenbureau
Gezondheidszorg (IKG) in uw regio tel: 0900-2347070