

Klachtenformulier huisartsenpraktijk de Pastorie

Uw Gegevens (dit kan ook de vertegenwoordiger of nabestaande van de patiënt zijn)

Naam:

Adres:

Postcode en Woonplaats:

Telefoonnummer:

E-mailadres:

Gegevens van de patiënt

Naam van de patiënt:

Geboortedatum patiënt:

Relatie tussen indiener klacht 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:

Klachtenformulier huisartsenpraktijk de Pastorie

U kunt het ingevulde formulier afgeven op de praktijk of naar ons sturen via de mail, geef dan duidelijk aan dat het om een klacht gaat.

Dit kan in een brievenbus die in de wachtkamer staat, of u kunt deze afgeven aan de assistente.

Dorpsstraat 29
5758AN Neerkant
pastorie@ezorg.nl

Wij nemen daarna telefonisch of schriftelijk contact met u op.

De huisartsenpraktijk is aangesloten bij:
De SKGE(Stichting Klachten en Geschillen Eerstelijnszorg)

Onze klachten functionaris is Mw K. Knapen