

Klachtenformulier

Gegevens indiener

Naam: M/V
Adres:
Postcode + woonplaats:
Telefoonnummer:
E-mail adres:
Eventuele relatie tot de patiënt (bijv. ouder, echtgenote):

Gegevens van de patiënt

Naam van de patiënt:
Geboortedatum patiënt:
Relatie tussen de indiener en de patiënt (bijv. ouder, echtgenote):

Gegevens huisartsenpraktijk

Huisartsenpraktijk:

Betrokkenen binnen huisartsenpraktijk:

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 klacht

U kunt het ingevulde klachtenformulier afgeven aan de balie van de huisartsenpraktijk Gezondheidscentrum Piushaven.

De interne klachtenfunctionaris neemt telefonisch of schriftelijk contact met u op om de procedure verder te vervolgen. Zij is op maandagochtend, dinsdag en donderdag aanwezig.

Mocht de klacht door de interne klachtenfunctionaris niet naar tevredenheid zijn afgehandeld. Dan kan u terecht bij de geschillencommissie SKGE (Stichting Klachten en Geschillen Eerstelijnszorg www.skge.nl) waarbij wij als huisartsenpraktijk zijn aangesloten.