

Huisartsenpraktijk Mulder

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

- O medisch handelen van een medewerker
- O bejegening door een medewerker
- O organisatie van de praktijk
- O administratieve of financiële handeling
- O iets anders

OMSCHRIJVING VAN DE KLACHT