|  |
| --- |
| Klachtenformulierbanner*-graag helemaal invullen-* |

|  |
| --- |
| Uw gegevens (degene die de klacht indient) |
| Naam: M/VAdres:Postcode + woonplaats:Telefoonnummer: |

|  |
| --- |
| 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
 |
| Omschrijving van de klacht: |

|  |
| --- |
|  U kunt het ingevulde formulier afgeven bij of opsturen naar:**Huisartsenpraktijk de Linge****Lingesteynplantsoen 2b****4141GH Leerdam**Wilt u het formulier liever beveiligd mailen? U kunt dan telefonisch contact opnemen met de assistente.Wij sturen u een ontvangstbevestiging en nemen daarna telefonisch contact met u op. |

|  |
| --- |
| De huisartsenpraktijk is aangesloten bij:**Stichting Klachten en Geschillen Eerstelijnszorg (SKGE).****Postbus 8018****5601 KA Eindhoven.****Telefoonnummer: 088-0229100**Wilt u hulp bij het indienen van uw klacht? Neem dan contact op Adviespunt Zorgbelang, telefoonnummer 0900-2437070. |