



HUISARTSEN PRAKTIJK HOMERUS

Klachtenformulier voor de patiënt

-Graag helemaal invullen-

Uw gegevens (degene die de klacht indient)

Naam: M/V

Adres:

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:

Een medewerker van de praktijk. De klachtenfunctionaris van de praktijk neemt daarna telefonisch of schriftelijk contact met u op.

De praktijk is aangesloten bij:

Stichting Klachten en Geschillen Eerstelijnszorg
Postbus 8018
5601 KA Eindhoven
Tel 088 – 022 91 90
www.skge.nl

Wilt u hulp bij het indienen van uw klacht? Neem dan contact op met het Adviespunt Zorgbelang: Tel 0900 - 243 70 70 of via het formulier op de website

www.adviespuntzorgbelang.nl

Het Adviespunt Zorgbelang is geopend van 9.00 - 17.00 uur.