

Klachtenformulier voor de patiënt - graag helemaal invullen -

Uw gegevens (degene die de klacht indient)

Naam:	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> V
Adres:	
Postcode en woonplaats:	
Telefoon (privé of mobiel):	
E-mailadres:	

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 (bijvoorbeeld ouder, echtgenote):	

Aard van de klacht

Datum gebeurtenis:	
Tijdstip:	

De klacht gaat over (meerdere keuzes mogelijk):

- Medisch handelen van een medewerker
- Bejegening door een 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:

Zie ommezijde voor vervolg klacht.



J. Bakx huisarts

Evertsenstraat 2
1972 AM IJmuiden
(0255) 51 49 54

Klachtenformulier voor de patiënt - vervolg -

(Vervolg omschrijving van de klacht)

U kunt het ingevulde formulier afgeven bij de Huisartsenpraktijk
Wij nemen daarna telefonisch of schriftelijk contact met u op.

De huisartsenpraktijk is aangesloten bij **Klachtencommissie DOKH**.

Wilt u hulp bij het indienen van uw klacht?

Bel dan met het **Informatie en Klachtenbureau Gezondheidszorg (IKG)** in uw regio, telefoon 0900-243 7070.



J. Bakx huisarts