



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:

Z.O.Z.



Bron - van den Berg
HUISARTSEN PRAKTIJK

(vervolg omschrijving klacht)

U kunt het ingevulde formulier afgeven bij:

Huisartsenpraktijk Bron – van den Berg
Colvenierstraat 1e, 4205 JN, Gorinchem

Wij nemen daarna telefonisch of schriftelijk contact met u op.

De huisartsenpraktijk is aangesloten bij:

Klachtencommissie Eerstelijnszorg Rotterdam en Zuid-Holland Zuid

Alexandriumkantoren A, Schorpioenstraat 278, 3067 KW ROTTERDAM

Telefoon: (010) 209 59 34, ma-do van 09.00-17.00 uur

Website: www.klachteninfo-ske.nl

De klachtencommissie behandelt klachten over huisartsen uit de regio en over andere zorgaanbieders uit de eerste lijn, die zijn aangesloten bij de klachtenregeling in deze regio. Ook klachten over personen die werkzaam zijn voor deze zorgaanbieders of klachten tegen (de organisatie van) de Huisartsenposten worden in behandeling genomen.

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.