

# Klachtenformulier

## Uw gegevens (degene die de klacht indient)

Naam: M/V  
Adres:  
Postcode + woonplaats:  
Telefoonnummer:

## Gegevens van de patiënt (dit kan ook de vertegenwoordiger of nabestaande van de patiënt zijn)

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.*

# Klachtenformulier

(vervolg omschrijving klacht)

U kunt het ingevulde formulier afgeven aan de balie, mailen naar [huisarts@tolakker.com](mailto:huisarts@tolakker.com) of opsturen per post. Wij nemen daarna telefonisch of schriftelijk contact met u op.

Huisartspraktijk Tolakker is aangesloten bij de Stichting voor Klachten en Geschillen Eerstelij. Voor meer informatie zie [www.skge.nl](http://www.skge.nl) of bel naar 088-0229100.