

# Klachtenformulier Hagro Elsloo-Geulle

## 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 (indien dit afwijkt van "uw gegevens")

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.

(vervolg omschrijving klacht)

Wij nemen telefonisch of schriftelijk contact met u op.

De huisartsenpraktijk is aangesloten bij:

**Stichting Klachten en Geschillen Eerstelijnszorg**

**Postbus 8018**

**5601 KA Eindhoven**

**Tel: 088 - 022 91 00 (ma-do 09.00-17.00 uur)**

**[www.skge.nl](http://www.skge.nl)**