|  |
| --- |
| 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 op de praktijk of per post versturen naar  Huisartspraktijk Kuiperij  Emmastraat 135  7513 BB Enschede  Wij nemen daarna telefonisch of schriftelijk contact met u op. | | |

|  |
| --- |
| De huisartsenpraktijk is aangesloten bij:  **Stichting Klachten & Geschillen Eerstelijnszorg**  **Postbus 8018**  **5601 KA Eindhoven**  Vind u het moeilijk om een klacht in te dienen bij de praktijk dan kunt u via de SKGE een klacht indienen via  [**http://www.skge.nl/patienten/klachtenprocedure/klacht-huisartsenzorg/**](http://www.skge.nl/patienten/klachtenprocedure/klacht-huisartsenzorg/)  Wilt u hulp bij het indienen van uw klacht? Kijk dan op http://www.skge.nl/ |