|  |
| --- |
| **Klachten registratieformulier 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 medisch centrum (= de manier waarop diverse zaken in het medisch centrum geregeld zijn) * administratieve of financiële afhandeling * iets anders | |
| Omschrijving van de klacht:  *.* | |
| U kunt het ingevulde formulier afgeven bij:  Huisartsenpraktijk Oostburg - Cadzand of mailen naar info@................  Wij nemen daarna telefonisch of schriftelijk contact met u op. | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Huisartsenpraktijk Oostburg - Cadzand is aangesloten bij:  Klachtenfunctionaris:   |  | | --- | | Klachtenfunctionaris  Nucleuszorg  Vlietstraat 12  4535 HA Terneuzen  [info@nucleuszorg.nl](mailto:info@nucleuszorg.nl) |   Stichting Klachten & Geschillen Eerstelijnszorg   |  | | --- | | Stichting Klachten & Geschillen Eerstelijnszorg  Postbus 8018  5601 KA Eindhoven  088 0229100  info@skge.nl  www.skge.nl |     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. |