



Huisartspraktijk Meuffels

Parallelweg 12, 6001HM Weert, 0495-531880, www.huisartsmeuffels.nl, praktijk@huisartsmeuffels.nl

Klachtenformulier

Uw gegevens (degene die de klacht indient)

Naam: _____ M/V

Adres: _____

Postcode + woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____

Email: _____

Gegevens van de patiënt (dit kan iemand anders zijn dan de indiener)

Naam van de patiënt: _____ M/V

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



Huisartspraktijk Meuffels

Parallelweg 12, 6001HM Weert, 0495-531880, www.huisartsmeuffels.nl, praktijk@huisartsmeuffels.nl

Klachtenformulier

Omschrijving van de klacht:

U kunt het ingevulde formulier afgeven bij een van de assistentes of de huisarts.
De huisarts neemt daarna telefonisch of schriftelijk contact met u op.