|  |  |
| --- | --- |
| **Klachtenformulier voor de Patiënt**  MC de Groene Loper / Huisartsenpraktijk Tuinenburg  Savallelaan 2, 2273 JX, Voorburg, 070-3854429 |  |

|  |
| --- |
| **Wij verzoeken u vriendelijk dit formulier volledig in te vullen**  Wilt u hulp bij het indienen van uw klacht? Vraag de doktersassistente om assistentie. |

|  |
| --- |
| **Uw gegevens** (degene die de klacht indient) |
| Naam: M/V  Adres:  Postcode + woonplaats:  Telefoonnummer:  E-mailadres : |

|  |
| --- |
| **Gegevens van de patiënt** (dit kan iemand anders zijn dan de indiener)**, indien van toepassing** |
| Naam van de patiënt:  Geboortedatum patiënt:  Adres:  BSN nummer:  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 huisarts * 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:** |

|  |
| --- |
| Handtekening Indiener:  Datum: |

|  |
| --- |
| Wilt u het volledig ingevulde en ondertekende formulier afgeven bij de assistente of versturen naar:  MC de Groene Loper  t.a.v. Klachtencoördinator  Savallelaan 2  2273 JX Voorburg  Wij nemen daarna telefonisch of schriftelijk contact met u op. |

|  |
| --- |
| De huisartsenpraktijk is aangesloten bij:  Klachtencommissie Huisartsen Kring Haaglanden  President Kennedylaan 15  2517 JK Den Haag  telefoonnummer: 070- 3029822 |

|  |
| --- |
| *In te vullen door medewerker die formulier in ontvangst neemt of per post heeft ontvangen.*  Naam:  Datum: |