

Huisartsenpraktijk Lansdorp

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 ook de vertegenwoordiger of nabestaande van de patiënt zijn)	
Naam van de patiënt:	
Geboortedatum patiënt:	
Relatie tussen de indiener en de patiënt (bijv. ouder, echtgenote):	

Omschrijving klacht:

U kunt het ingevulde formulier afgeven bij de assistente..

Wij nemen daarna telefonisch of schriftelijk contact met u op.

De huisartsenpraktijk is aangesloten bij:

Stichting Klachtenregeling Huisartsenzorg Zuid Nederland

Postbus 8018

5601 KA Eindhoven

Tel.nr. 040 - 212 27 80

De Stichting Klachtenregeling Huisartsenzorg Zuid-Nederland biedt de mogelijkheid tot een onpartijdige behandeling van klachten.

Wilt u hulp bij het indienen van uw klacht? Bel dan met het Informatie en Klachtenbureau Gezondheidszorg (IKG), telefoon: 0900-2437070