



Klachtenformulier Huisartsencentrum De Cordes

Uw gegevens

Naam: M/V
Adres:
Postcode en 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):
Huisarts:

Aard van de klacht of het probleem

Datum gebeurtenis:

Tijdstip:

Het probleem gaat over (*meerdere keuzes mogelijk*):

- ☐ medisch handelen van medewerker
- ☐ bejegening door medewerker
(= de manier waarop de medewerker tegen u praat of met u omgaat)
- ☐ bereikbaarheid huisartsenpraktijk
(= de manier waarop telefoonverkeer en openingstijden in de praktijk geregeld zijn)
- ☐ wachttijd in wachtkamer
- ☐ inrichting praktijk
- ☐ afhandeling spoedgevallen
- ☐ deskundigheid medewerker
- ☐ continuïteit (de manier waarop een medewerker beschikbaar is)

Omschrijving van het probleem:

(vervolg omschrijving probleem)

Wilt u naar aanleiding van dit formulier een persoonlijke terugkoppeling van uw huisarts?

ja / nee

U kunt het ingevulde formulier afgeven aan de balie, per e-mail versturen naar receptie@huisartsendecordes.nl of bij de praktijk in de brievenbus doen.

LET OP:

Als u een officiële klacht heeft, wordt u vriendelijk verzocht dit te bespreken met uw huisarts. De praktijk is ook aangesloten bij een regionale klachtencommissie. Meer informatie vind u op <https://huisartsendecordes.nl/praktijkinformatie/een-klacht-over-uw-huisarts/>.