

Klachtenformulier

Huisartsenpraktijk de Poort

U bent niet tevreden over een onderdeel van onze dienstverlening. Graag hadden wij dit direct opgelost, maar dat bleek helaas niet mogelijk. Daarom vragen wij u dit formulier in te vullen. U kunt ook een bericht mailen naar: depoort@ezorg.nl. U ontvangt een ontvangstbevestiging, waarna uw klacht in behandeling wordt genomen. Wij streven ernaar u binnen 2 weken uitsluitel te geven.



Gegevens van degene die de klacht indient:

Naam:

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:

Aard van de klacht:

De klacht gaat over (aankruisen wat van toepassing is; er zijn 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 zaken in de praktijk geregeld zijn)
- administratieve of financiële afhandeling
- iets anders

Omschrijving van de klacht:

Datum en tijdstip van de gebeurtenis: