

KLACHTENFORMULIER

Huisartsenpraktijk Het Bakken



huisartsenpraktijk
het bakken

P.G.J. Corver 0255 - 545922
P.S. Joustra 0255 - 545923
L.A.M. Verkouteren 0255 - 545924

Grahamstraat 461, 1973 RH IJmuiden

UW GEGEVENS (degene die de klacht indient)

Naam :
Adresgegevens :
Telefoonnummer :
E-mail adres :

GEGEVENS VAN DE PATIENT (dit kan iemand anders zijn dan de indiener)

Naam :
Geboortedatum :
Relatie tussen indiener en patiënt :

AARD VAN DE KLACHT

Datum en tijd gebeurtenis :
De klacht gaat over
 O medisch handelen van een medewerker
 O bejegening door een medewerker
 O organisatie van de praktijk
 O administratieve of financiële handeling
 O iets anders

OMSCHRIJVING VAN DE KLACHT