Afbeelding met tekst, Lettertype, Graphics, logo

Automatisch gegenereerde beschrijving**Klachtenformulier**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam: |  |
| Geboortedatum: |  |
| Wat zijn uw contactgegevens? | Email:  Telefoonnummer: |
| Over welke zorgverlener gaat de klacht of suggestie? | Huisarts  Assistente  POH GGZ  POH S   Anders namelijk…… |
| Datum gebeurtenis: |  |
| Tijdstip gebeurtenis: |  |
| De klacht gaat over: (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 diverse zaken in de praktijk geregeld zijn)  Administratieve of financiële afhandeling  Iets/iemand anders; |
| Omschrijf hier uw klacht |  |
| Wat zou u graag dat we met deze klacht doen / welke terugkoppeling wilt u graag en hoe ontvangt u die het liefste? |  |