

- Met dit formulier kunt u uw klachten kenbaar maken bij de klachtencommissie
- Anonieme meldingen worden niet in behandeling genomen.
- Uiteraard wordt uw klacht vertrouwelijk behandeld.
- Uw gegevens worden alleen voor behandeling van de klacht gebruikt.

**Gegevens klager**

Achternaam	
Voorletter(s)	
Adres: Straat/huisnummer Postcode/Woonplaats	
Telefoonnummer	
E-mailadres	
Geboortedatum	

Ik dien de klacht in namens iemand anders. Vul dan de volgende gegevens in:

Achternaam	
Voorletter(s)	
Adres: Straat/huisnummer Postcode/Woonplaats	
Telefoonnummer	
E-mailadres	
Geboortedatum	

Is de patiënt op de hoogte dat u namens hem/haar/hen een klacht indient?

- Ja
- Nee

**De klacht**

Over wat of wie dient u een klacht in?

--

Over welke datum/periode gaat de klacht?

--

## Klachtenformulier

Waar gaat de klacht over?

Heeft u de klacht reeds met de betrokken persoon besproken?

- Ja
- Nee

Als u ja heeft ingevuld, wat is er dan besproken?

Wat wilt u bereiken met het indienen van uw klacht?

Print dit formulier en vul het volledig in.

Geef het ingevulde formulier af bij de praktijk, stop het in onze brievenbus of verstuur het per post.

Adres:

Huisartsenpraktijk Teteringen

Willem Alexanderplein 2

4847 AL Teteringen