

Klachtenformulier

Huisartsenpraktijk Prudon en Gerritsen

- Betreft*:
- ☐ één van de artsen, nl:
 - ☐ één van de assistentes, nl:
 - ☐ één van de praktijkondersteuners, nl:
 - ☐ de praktijkruimte
 - ☐ de praktijkorganisatie
 - ☐ een (medische) fout
 - ☐ de bejegening
 - ☐ anders: nl:

*Één of meerdere antwoorden aankruisen

datum van het voorval:

Uw naam:

Adres:

Telefoonnummer:

Als u namens iemand anders dit formulier invult:

Naam van degene die het betreft:

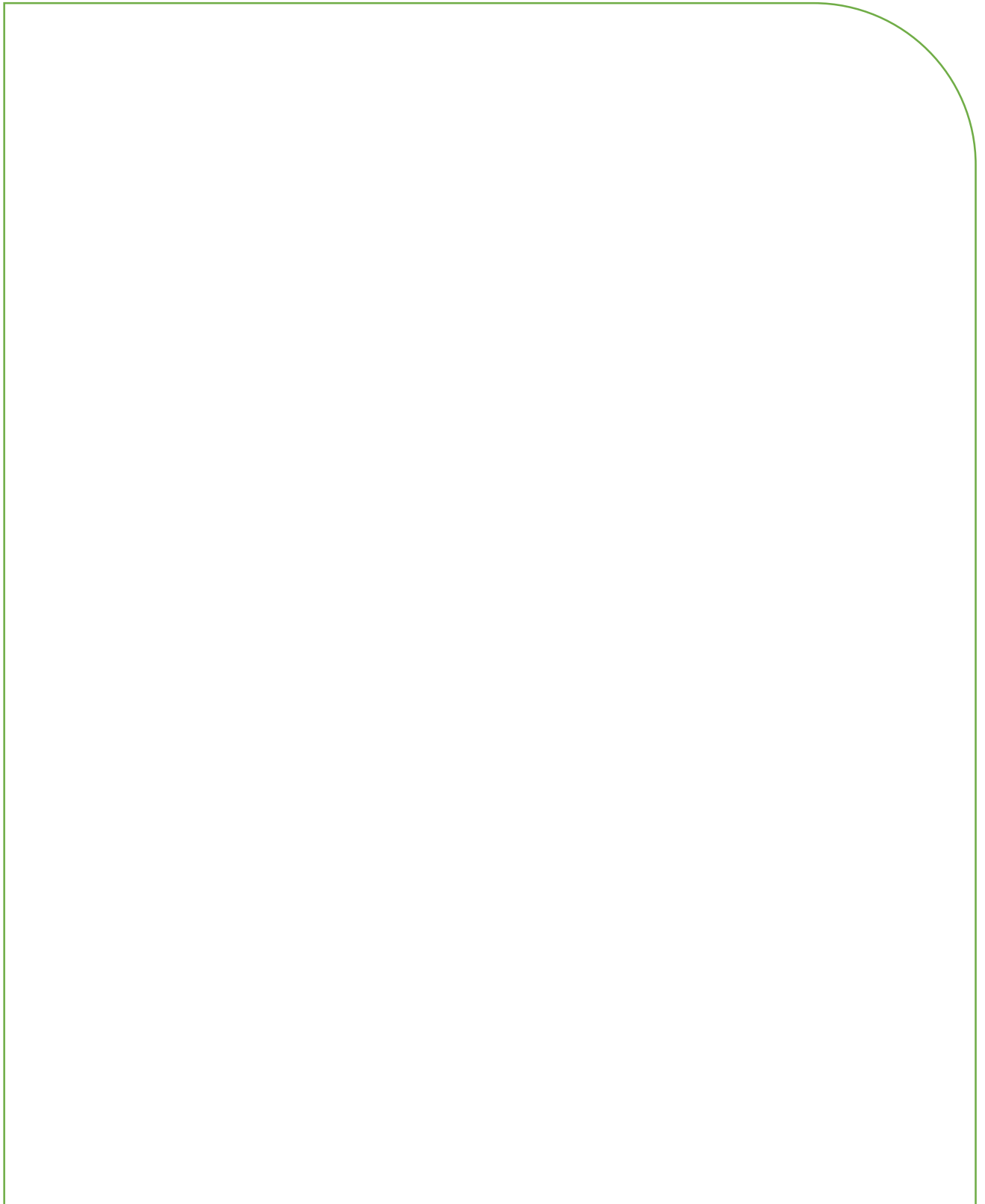
Geboortedatum van degene die het betreft:

Uw relatie tot diegene:

Wat is er gebeurd?

A large, empty rectangular box with a thin green border and rounded top-right corners, intended for a response.

Wat voor gevolgen heeft dit voor u gehad?



Wat zou u graag willen dat met uw melding gebeurt?

☐ Een afspraak met de betreffende medewerker, nl:.....

☐ Dat de betreffende medewerker telefonisch contact opneemt met mij.

(naam medewerker):

☐ Niets, ik wil dit alleen melden

☐ anders, nl:

- Mocht u niet genoeg ruimte hebben voor uw antwoorden, kunt u extra bladzijden toevoegen.
- Dit ingevulde formulier graag inleveren op de praktijk. Dit kan op de volgende manieren:
 - - Bij de assistente
 - In de brievenbus van Ligt 1A, in een envelop gemarkeerd “huisartsenpraktijk Heemstra & Horstman”
 - Per post, adres:
Huisartsenpraktijk Heemstra & Horstman
Ligt 1A
5503 CA Veldhoven
 - Ingescand via MijnGezondheidsnet