

Klachtenformulier

Huisartsenpraktijk Horstink

Wij willen ons werk graag goed en vakkundig uitvoeren en vinden het belangrijk dat u ons vertrouwt. Toch kan het voorkomen dat u een klacht of opmerking heeft. Laat dit ons zo snel mogelijk weten!

Datum indienen klacht of opmerking:

Uw gegevens (indiener van de klacht/opmerking)

Naam:

Geboortedatum:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Telefoonnummer:

Gegevens van de patiënt waarop de klacht/opmerking betrekking heeft (dit kan iemand anders zijn dan de indiener)

Naam:

Geboortedatum:

Relatie tussen indiener en patiënt:

Datum en tijdstip van de gebeurtenis:

Omschrijving van de klacht

U kunt het ingevulde formulier afgeven bij één van de medewerkers of Huisarts Horstink