

## Klachtenformulier Huisartspraktijk Smits

(Graag helemaal invullen)

Uw gegevens (degene die de klacht indient):

Naam: .....

Adres: .....

Postcode en woonplaats: .....

Telefoonnummer: .....

E-mail: .....

Datum dat u klacht indient: .....

### Gegevens van de patiënt (dit kan iemand anders zijn dan de indiener):

Naam van de patiënt: .....

Geboortedatum van de patiënt: .....

Relatie tussen indiener en de patiënt (bijv. ouder, echtgenoot): .....

### Klacht

Datum gebeurtenis: ..... Tijdstip: .....

De klacht gaat over (meerdere antwoorden mogelijk):

- Medisch handelen van een medewerker
- Bejegening door medewerker  
(= de manier waarop de medewerker tegen u praat of met u omgaat)
- Organisatie praktijk  
(= de manier waarop diverse zaken in de praktijk zijn geregeld)
- Administratieve/financiële afhandeling
- Iets anders: .....

**Omschrijving van de klacht:** (geef Ctrl-Enter voor een nieuwe regel)

Hartelijk dank voor uw feedback. U kunt het formulier afgeven bij de balie van de huisartspraktijk of mailen naar [assistente@huisartspraktijksmits.nl](mailto:assistente@huisartspraktijksmits.nl). Wij nemen zo spoedig mogelijk contact met u op.