



Huisartsencentrum Leiden

Klachtenformulier voor de patiënt - *graag helemaal invullen*-

Uw gegevens *(degene die de klacht indient)*

Naam: M / V

Adres:

Postcode + woonplaats:

Telefoonnummer:

Gegevens van de patiënt *(dit kan ook de vertegenwoordiger of nabestaande van de patiënt zijn)*

Naam van de patiënt:

Geboortedatum patiënt:

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

Aard van de klacht

Datum gebeurtenis: Tijdstip:

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 anders

Omschrijving van de klacht:

Z.O.Z.



Omschrijving van de klacht:

U kunt het ingevulde formulier afgeven bij

De assistente aan de balie of bij uw huisarts.

Er wordt dan telefonisch of schriftelijk contact met u opgenomen.

Het heeft de voorkeur om uw klacht of onvrede te bespreken met uw eigen huisarts. Wilt u dit niet, dan kunt u zich wenden tot onze klachtenfunctionaris.

De klachtenregeling in het HuisartsenCentrumLeiden valt onder verantwoordelijkheid van de heer A. Boels.

De heer Boels is tevens praktijkhoudend huisarts in het Centrum.

Naar aanleiding van het ingediende klachtenformulier of op uw verzoek via de assistente aan de balie of telefoon zal hij contact met u opnemen.

De huisartsenvoorziening is aangesloten bij:

Stichting Klachten en Geschillen Eerstelijns Zorg <https://www.skge.nl>

U kunt het model klachtenregeling inzien op www.huisartsencentrumleiden.nl en op www.skge.nl
