



UW GEGEVENS (degene die de klacht indient)

Naam :

Adresgegevens :

Telefoonnummer :

E-mail adres :

GEGEVENS VAN DE PATIENT (dit kan iemand anders zijn dan de indiener)

Naam :

Geboortedatum :

Relatie tussen indiener en patiënt :

AARD VAN DE KLACHT

Datum en tijd gebeurtenis :

De klacht gaat over:

medisch handelen van een medewerker

bejegening door een medewerker

organisatie van de praktijk

administratieve of financiële handeling

iets anders

OMSCHRIJVING VAN DE KLACHT