Praktijk Welling en van Lingen

Feedback-, klacht-, ideeënformulier voor de patiënt

Uw gegevens (degene die de klacht, de feedback of het idee indient)

Naam: M/V
Adres:
Postcode + woonplaats:
Telefoonnummer:

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

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

Aard van de klacht, waar gaat het idee of de feedback over?

Datum gebeurtenis:	Tijdstip:

Het 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 zaken in de praktijk geregeld zijn)
- ☐ administratieve of financiële afhandeling
- ☐ iets anders

Omschrijving:

z.o.z.

(vervolg omschrijving klacht)

U kunt het ingevulde formulier afgeven bij de balie, maar ook voor in het Medisch Centrum in de brievenbus doen.

.....

Wij nemen zo snel mogelijk telefonisch of schriftelijk contact met u op om het verdere verloop te bespreken.