**Gegevens van de patiënt**

Naam

Man/Vrouw

Straat en huisnummer

Postcode/Woonplaats

Telefoonnummer

E-mailadres

**Uw gegevens**

Indien u namens een patiënt een klacht indient, dit kan ook een vertegenwoordiger of nabestaande zijn, dan graag onderstaande gegevens invullen

Naam

Man/Vrouw

Straat en huisnummer

Postcode/Woonplaats

Telefoonnummer

E-mailadres

Wat bent u van de patiënt? (bijv. echtgenoot)

**Klacht**

Datum gebeurtenis en tijdstip

Aard van de klacht

Meerdere keuzes mogelijk

0 Medisch handelen van medewerker

0 Bejegening door medewerker

0 Organisatie huisartsenpraktijk

0 Administratieve of financiële afhandeling

0 Iets anders

Omschrijving van de klacht: