



Aarveld Medisch Centrum  
Ovidiusstraat 117  
6417 VV Heerlen  
045 - 5717366

## 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 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

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.

(vervolg omschrijving klacht)

U kunt het ingevulde formulier afgeven bij: de doktersassistente of opsturen ter attentie van huisarts E Palmen-Scheepers, wij nemen daarna telefonisch of schriftelijk contact met u op.

De huisartsenpraktijk is aangesloten bij:

**Klachtencommissie**

**Stichting Klachtenregeling**

**Huisartsenzorg Zuid-Nederland**

**Postbus 8018**

**5601 KA Eindhoven**

**Tel: 040 2122780**

Wilt u hulp bij het indienen van uw klacht? Bel dan met het Informatie en Klachtenbureau Gezondheidszorg (IKG) telefoon: 0900 243 7070.