

## Klachtenformulier Huisartspraktijk Doensen

*U bent niet tevreden over een onderdeel van onze dienstverlening.*

*Graag hadden wij dit direct opgelost, maar dat bleek helaas niet mogelijk. Daarom vragen wij u dit formulier in te vullen.*

### **Uw gegevens:**

De heer / Mevrouw\* (\* doorstrepen wat niet van toepassing is.)

Achternaam:.....Voorletters:.....

Straatnaam en huisnummer:.....

Postcode en woonplaats:.....

Telefoonnummer:.....Mobiël nummer:.....

E-mail adres:.....

### **1. Waarop heeft uw klacht betrekking?**

### **2. Op welke datum is uw klacht ontstaan?**

### **3. Naam van de betrokken medewerker (indien bekend)?**

### **4. Wat is de inhoud van uw klacht? Wat is er gebeurd, waar bent u het niet mee eens?**

### **5. Hoe zou u de klacht graag opgelost zien worden?**

### **6. Eventueel nog aanvullende opmerkingen:**

*Mocht het gesprek met de huisarts of klachtenfunctionaris niet tot een bevredigend resultaat leiden, dan kunt u een beroep doen op de klachtenregeling: [www.klachtenhuisarts.nl](http://www.klachtenhuisarts.nl)*