



Klachtenformulier voor de patiënt

Medisch Centrum Groenveld
(graag helemaal invullen)

Prinsenstraat 10 5913 ST Venlo. Tel: 077 – 321.21.21 (www.mcgroenveld.praktijkinfo.nl)

Uw gegevens (degene die de klacht indient)

Naam: M / V
Adres:
Postcode en plaats:
Telefoonnummer:

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

Naam 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 werknemer
- bejegening door werknemer
(= de manier waarop de werknemer tegen u praat of met u omgaat)
- organisatie van de huisartsenpraktijk
(= de manier waarop diverse zaken in de praktijk geregeld zijn)
- administratieve of financiële afhandeling
- iets anders

Omschrijving van de klacht:

(evt. verder op volgende pagina)

(vervolg omschrijving van de klacht)

U kunt het ingevulde formulier afgeven bij:
Medisch Centrum Groenveld
Prinsenstraat 10 5913 ST Venlo
Wij nemen daarna telefonisch of schriftelijk contact met u op.