

Huisartsen Lutmastraat

Klachtenformulier voor de patiënt (graag helemaal invullen)

Uw gegevens (degene die de klacht indient)

Naam: _____ M/V

Adres:
Postcode:
Woonplaats:

Telefoonnummer:

Email:

N.B. Kruis aan via welk middel wij bij voorkeur kunnen reageren op uw klacht.

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:

Omschrijving van de klacht:

(vervolg omschrijving klacht volgende pagina)

U kunt het ingevulde formulier **afgeven op / verzenden naar:**

Huisartsen Lutmastraat
Lutmastraat 45
1072 JP Amsterdam

Wij nemen na ontvangst binnen drie werkdagen contact met u op.

De huisartsen zijn vanaf 1 januari 2017 aangesloten bij:

SKGE (Stichting Klachten en Geschillen Eerstelijnszorg)

Telefoonnummer 088 0229200

info@skge.nl

www.skge.nl

Wilt u hulp bij het indienen van uw klacht? Bel dan:

Meldpunt Cliëntenbelang Amsterdam

020 5777999 (tussen 10:00-14:00 uur)

Datum ontvangen:

Beantwoord door: