

Klachtenformulier Algemeen Klachtenbureau Gezondheidszorg

Uw gegevens (degene die de klacht indient)

Naam:

M/V

Adres:

Postcode + woonplaats:

Telefoonnummer:

Mobiel nummer:

E-mail:

Gegevens van de patiënt (als dit iemand anders is dan de indiener)

Naam van de patiënt:

Geboortedatum patiënt:

Relatie tussen de indiener en de patiënt (bijv. ouder, echtgenote):

Datum gebeurtenis:

Tijdstip:

Naam van degene(n) waartegen de klacht wordt ingediend:

Locatie:

Ga verder op pagina 2 >>

Omschrijving klacht

U kunt hier ook aangeven dat u gebeld wilt worden door de klachtenfunctionaris. Deze vult dan samen met u het formulier in.

U kunt het ingevulde formulier opsturen naar:

Algemeen Klachtenbureau Gezondheidszorg
t.a.v. klachtenfunctionaris
Postbus 1816
2280 DV Rijswijk

E-mail: AKG.klachtenfunctionaris@gmail.com

Als de klachtenfunctionaris uw klacht heeft ontvangen, neemt zij binnen een week contact met u op.