

## Klachtenformulier

Datum:

**Uw gegevens** (degene die de klacht indient)

Naam:

Adres:

Postcode + woonplaats:

Telefoonnummer:

**Aard van de klacht**

Datum gebeurtenis:

Tijdstip:

De klacht gaat over (meerdere keuzes mogelijk):

- medisch handelen van medewerker
- bejegening door medewerker
- organisatie huisartsenpraktijk  
(= de manier waarop diverse zaken in de praktijk geregeld zijn)
- administratieve of financiële afhandeling
- iets anders

Omschrijving van de klacht

U kunt het ingevulde formulier inleveren bij de balie van de praktijk of opsturen naar:

**Huisartsenpraktijk Takens / Zuidwijk**  
**t.a.v. de klachtencoördinator**  
**Geert Grootestraat 7**  
**8022 CG Zwolle**

Wij nemen daarna telefonisch of schriftelijk contact met u op.

De huisartsenpraktijk is aangesloten bij:

**SKGE Stichting Klachten en Geschillen Eerstelijnszorg**  
**Website: [www.skge.nl](http://www.skge.nl)**