|  |
| --- |
| Klachtenformulier voor de patiënt *Huisartsenpraktijk Raheel-Maqbool*  *Huisarts Raheel-Maqbool*  *Heeswijkplein 96*  *2531 HG Den Haag* |

|  |
| --- |
| Uw gegevens |
| Naam: **Huisartsenpraktijk Raheel-Maqbool**  Adres**: Heeswijkplein 96**  Postcode + woonplaats: **2531 HG Den Haag**  Telefoonnummer: **070-3801735** |

|  |
| --- |
| Gegevens van de patiënt |
| Naam van de patiënt:  Geboortedatum patiënt:  Relatie tussen de indiener en de patiënt: |

|  |  |
| --- | --- |
| Aard van de klacht | |
| Datum gebeurtenis: | Tijdstip: |
| De klacht gaat over *(meerdere keuzes mogelijk)*:   * medisch handelen van medewerker * bejegening door medewerker  (= de manier waarop de medewerker tegen u praat of met u omgaat) * organisatie huisartsenpraktijk (= de manier waarop diverse zaken in de praktijk geregeld zijn) * administratieve of financiële afhandeling * iets anders | |
| Omschrijving van de klacht:  *z.o.z.* | |

|  |
| --- |
| (vervolg omschrijving klacht) |

|  |
| --- |
| U kunt het ingevulde formulier afgeven bij:  **Tav N.Raheel-Maqbool, huisarts (per post/afgeven bij assistente)**  Wij nemen daarna telefonisch of schriftelijk contact met u op. |

|  |
| --- |
| De huisartsenvoorziening is aangesloten bij:  **Klachtenregeling Huisartsenzorg Haaglanden HKH**  **Stichting Klachten en Geschillen Eerstelijnszorg SKGE** |