

Klachtenformulier

Gegevens van de indiener van de klacht

Naam:

Adres:

Postcode + woonplaats:

Telefoonnummer:

Indien u als wettelijk vertegenwoordiger van de patiënt optreedt, dient u naast het klachtenformulier ook een machtigingsformulier (op te vragen bij de CHN) inclusief een kopie van een geldig legitimatiebewijs op te sturen.

Gegevens over betrokken patiënt

Naam:

Geboortedatum:

Relatie indiener van de klacht tot patiënt (bijv. ouder, echtgenoot):

Gegevens over de klacht

De klacht heeft betrekking op de huisartsenpost:

Nijmegen Boxmeer Belcentrale

Datum gebeurtenis:

Tijdstip gebeurtenis:

De klacht heeft betrekking op:

medisch handelen huisarts / doktersassistente

bejegening huisarts / doktersassistente

organisatie huisartsenpost

Omschrijving van de klacht:

Vervolg omschrijving van de klacht:

U kunt het ingevulde formulier opsturen naar:

Centrale Huisartsdienst Nijmegen
t.a.v. klachtenfunctionaris
Weg door Jonkerbos 108
6532 SZ NIJMEGEN

Na het indienen van de klacht ontvangt u binnen 2 weken een ontvangstbevestiging.

Indien u bij de klachtenprocedure hulp wenst, kunt u contact opnemen met een van de medewerkers van het Informatie en Klachtenbureau Gezondheidszorg (IKG):
Zorgbelang Gelderland, afdeling Informatie en klachtenopvang.

Telefoonnummer: 026 – 384 28 22

E-mail: ikg@zorgbelang gelderland.nl

www.zorgbelang gelderland.nl

Aan de ondersteuning van het IKG zijn geen kosten verbonden.

De Centrale Huisartsdienst Nijmegen is aangesloten bij de onafhankelijke klachtencommissie van de Stichting Klachtenregeling Huisartsenzorg Zuid-Nederland.
Stichting Klachtenregeling Huisartsenzorg Zuid-Nederland

Telefoonnummer: 040 - 212 27 80

Fax: 040 – 212 60 97

www.klachtenhuisarts.nl