Sentro Médiko Sùit
Huisartsenpraktijk Eijsenga

Kaya Monseigneur Nieuwindt 3
Kralendijk, Bonaire, C.N.

+599 717 0777
info@sentromedikosuit.com

Klachtenformulier

Graag helemaal invullen

Uw gegevens (degene die de klacht indient)			
Naam:		M / V	
Adres:			
Telefoonnummer:			
E-mail:			

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:	

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)
- ☐ Bereikbaarheid van de praktijk
- ☐ Administratieve afhandeling
- ☐ Iets anders:

Omschrijving van de klacht:

Lever het ingevulde formulier af bij de balie van de praktijk.
Stuur geen ingevulde klachtenformulieren met medische gegevens per gewone e-mail.
Wij nemen daarna telefonisch of schriftelijk contact met u op.

Datum van indiening:	