



Huisartspraktijk Tuitjenhorn
Dorpsstraat 33
1747 HA Tuitjenhorn
0226 - 393 131
praktijk@huisartstuitjenhorn.nl
www.huisartstuitjenhorn.nl
KvK: 63220156
AGB-code: 01-054613

Klachten- formulier wachtkamer

Versiedatum
16-10-2025
Blad: 1 van 1

Persoonsgegevens

Naam: Dhr./mw.

Geboortedatum:

Telefoonnummer:

Email:

Welke patiënt betreft de klacht? (alleen invullen indien het niet uzelf betreft)

Naam: Dhr./mw.

Geboortedatum:

Aard van de klacht

Datum gebeurtenis:

Tijdstip:

Naam medewerker:

- De klacht betreft: (omcirkel)
- Medisch handelen van de medewerker
 - Bejegening door de medewerker (de manier waarop men tegen u praat of met u omgaat)
 - Organisatie huisartsenpraktijk (de manier waarop diverse zaken in de praktijk geregeld zijn)

Omschrijving van de klacht

.....

.....

.....Zonodig verder op achterzijde

Dit formulier graag afgeven bij de assistente of deponeren in de brievenbus in de wachtkamer.