

**Klachtenformulier patiënt**

graag gehele formulier invullen

mevrouw C.T. Hermesen, huisarts
mevrouw G. Kuip, huisarts

Beukenlaan 4a

2612 VC DELFT

Telefoon: (015) 213 53 58

Spood: (015) 213 53 58, toets dan 1

info@dokterhermsen.nl

www.dokterhermsen.nl**Uw gegevens (degene die de klacht indient)**

naam:

adres:

postcode en woonplaats:

telefoonnummer:

e-mail:

Gegevens patiënt (dit kan iemand anders zijn dan de indiener)

naam patiënt:

geboortedatum patiënt:

relatie tussen indiener en patiënt:

De klacht gaat over:

- medisch handelen van een medewerker
- bejegening door een medewerker (de manier waarop iemand tegen u spreekt of met u omgaat)
- organisatie huisartsenpraktijk (de manier hoe de huisartsenpraktijk diverse zaken geregeld heeft)
- administratieve of financiële afhandeling

Kamer van Koophandel

50140892

Bank

ING Bank

Phoenixstraat 28

2611 AL Delft

IBAN

NL32 INGB 0681 1674 91

BIC

INGBNL2A



Omschrijving van de klacht

mevrouw C.T. Hermesen, huisarts
mevrouw G. Kuip, huisarts

Beukenlaan 4a

2612 VC DELFT

Telefoon: (015) 213 53 58

Spoed: (015) 213 53 58, toets dan 1

info@dokterhermsen.nl

www.dokterhermsen.nl

U geeft het ingevulde formulier aan een van de doktersassistentes of praktijkondersteuner van Huisartsenpraktijk Hermesen. Een van de medewerkers van Huisartsenpraktijk Hermesen neemt daarna schriftelijk of telefonisch contact met u op. Huisartsenpraktijk Hermesen is aangesloten bij:

Klachtencommissie Westland/ Schieland/Delfland (WSD)
Zorggroep Eerste Lijn
Secretariaat Klachtencommissie WSD
Stokdijkkade 21-A
2671 GX NAALDWIJK

Kamer van Koophandel
50140892

Bank
ING Bank
Phoenixstraat 28
2611 AL Delft

IBAN
NL32 INGB 0681 1674 91

BIC
INGBNL2A

