

Klachtenformulier Patiëntenservice

Als u niet tevreden bent over onze dienstverlening kunt u met uw klacht terecht bij de patiëntencontactpersoon van Patiëntenservice op de locatie Amersfoort. In de brochure "Patiëntenservice" staat vermeld welke mogelijkheden de klachtenregeling van Meander Medisch Centrum biedt.

1) Korte omschrijving van uw klacht: _____

2) Datum waarop uw klacht zich voordeed: _____

3) Als uw klacht over een afdeling gaat: over welke afdeling?

Op welke locatie? Locatie Amersfoort Locatie Baarn Andere locatie: _____

4) Gaat uw klacht over een bepaalde medewerker/specialist van het ziekenhuis?
Zo ja, wat is diens naam en functie? _____

5) Heeft u uw klacht besproken ?
 nee
 ja, met degene over wie de klacht gaat
 ja, met: _____
Zo ja, wanneer? _____
Met welk resultaat? _____

6) Wilt u nader contact met ons hebben over deze klacht?
 ja nee
Zo ja, op welke wijze?
 Een schriftelijke reactie
 Een telefonische reactie
 Een persoonlijk gesprek met de patiëntencontactpersoon

Als u vraag 6 met *nee* heeft beantwoord, zullen wij uw klacht als melding registreren en ter kennis brengen aan de desbetreffende (zorg)eenheidsmanager.

Als u vraag 6 met *ja* heeft beantwoord, hebben wij enkele gegevens van u nodig
(vul hier de gegevens van de betrokken patiënt in)

Naam en voorletters: _____ M/V

Geboortedatum: _____

Straatnaam en huisnr.: _____

Postcode: _____ Woonplaats: _____

Telefoon (waar u overdag te bereiken bent): _____

Emailadres: _____

Als u de klacht meldt **namens de patiënt**, vul dan hieronder uw gegevens in:

Naam en voorletters: _____

Straatnaam en huisnummer: _____

Postcode: _____ Woonplaats

Telefoon (waar u overdag te bereiken bent): _____

Datum : _____

Handtekening : _____

Na het invullen van dit formulier stuurt u het op naar:

Meander Medisch Centrum
t.a.v. Patiëntenservice
Antwoordnummer 178
3800 VB Amersfoort
(Een postzegel is niet nodig)