

# Klachtenformulier

## Persoonlijke gegevens

Aanhef	
Voorletters + volledige naam	
Adres + huisnummer	
Postcode + woonplaats	
Telefoonnummer	
E-mailadres	
Gaat de klacht over de zorg aan uzelf?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee, de klacht gaat over de zorg aan ..... (volledige naam)
Geboortedatum (van de patiënt)	(dag/maand/jaar)

## Over de klacht:

Datum contact waarover u een klacht heeft	(dag/maand/jaar)
Naam zorgverlener (indien bekend)	

## Beschrijving van de klacht

**Formulier versturen naar:**

Centrale Huisartsenpost Almelo  
T.a.v. Secretariaat  
Postbus 7600  
7600 SZ ALMELO

Of per mail naar: [secretariaat@chpalmelo.nl](mailto:secretariaat@chpalmelo.nl)

*Afhankelijk van de aard van de klacht, wordt deze óf intern opgepakt óf doorgezet naar de onafhankelijke klachtenfunctionaris van het Klachtenpunt Huisartsenzorg Twente. Met ongeveer een week wordt er contact met u opgenomen.*