

**Klachtenformulier voor patiënten en bezoekers**

Naam patiënt : .....  
Adres : .....  
Postcode : .....  
Woonplaats : .....  
Telefoonnummer : .....  
E-mail adres : .....  
Geboortedatum : .....  
Datum gebeurtenis : .....  
Datum indienen klacht : .....

**Dient u namens een patiënt een klacht in, vult u dan de volgende gegevens in:**

Uw naam : .....  
Adres : .....  
Postcode : .....  
Woonplaats : .....  
Telefoonnummer : .....  
E-mail adres : .....  
Relatie tot patiënt : .....

**De klacht heeft betrekking op:**

- Locatie Gouda / Zuidplas / Schoonhoven  
 afdeling : .....  
 polikliniek : .....  
 anders, nl. : .....

**De klacht is gericht tegen:**

- arts : .....  
 arts-assistent : .....  
 verpleegkundige : .....  
 andere medewerker, nl. : .....

**Contact:**

Na ontvangst van de klacht neemt de klachtenfunctionaris binnen één à twee werkdagen contact met u op om de wijze van afhandeling met u door te spreken.

Alle klachten die bij ons binnenkomen worden geregistreerd en ter afhandeling uitgezet in de organisatie.

U kunt uw klacht desgewenst anoniem melden. In dat geval ontvangt u geen bericht over de afhandeling van uw klacht.

Op de achterzijde van dit formulier kunt u opschrijven waarover u ontevreden bent. Daarna kunt u dit formulier opsturen naar:

**Groene Hart Ziekenhuis**  
**t.a.v. Klachtenfunctionaris**  
**Postbus 1098**  
**2800 BB Gouda**

Omschrijving klacht: