

KLAAGSCHRIFT

Aan de secretaris van het Regionaal Tuchtcollege voor de Gezondheidszorg te

Naam :
Voornamen :
Geboortedatum :
Straat en huisnummer :
Postcode, woonplaats :
Telefoonnummer :

Indien u niet namens u zelf klaagt maar namens een ander

Dient een klacht in namens (*Let op! deze persoon dient dit klaagschrift in beginsel mede te ondertekenen*):

Naam :
Voornamen :
Geboortedatum :
Straat en huisnummer :
Postcode, woonplaats :
Telefoonnummer :

Uw relatie tot de persoon namens wie u klaagt, is:

...

De reden waarom de persoon namens wie u klaagt niet zelf de klacht indient, is:

...

Dient een klacht in tegen de apotheker / arts / fysiotherapeut / gezondheidszorgpsycholoog
psychotherapeut / tandarts / verloskundige / verpleegkundige / Physician assistant *:

(* doorhalen wat niet van toepassing is)

Naam en voorletters :
Praktijkadres :

Indien bekend

Woonadres :

BIG-registratienummer:

Aan de klacht liggen de volgende feiten ten grondslag (*hier geeft u aan wat er is gebeurd en wanneer; bijvoorbeeld waar en wanneer de beroepsbeoefenaar u heeft behandeld en wat deze behandeling heeft ingehouden*):

Ik verwijt de aangeklaagde, kort samengevat, dat hij/zij (*hier geeft u aan wat u de aangeklaagde precies verwijt*):

Dit klaagschrift bevat de volgende bijlagen (*u kunt stukken ter onderbouwing van uw klacht, zoals medische verslagen, rapportages, foto's, correspondentie, een uitspraak van een klachtencommissie etc., in kopie bij uw klaagschrift voegen*):

Datum :

Naam klager:

Eventueel de naam van degene namens
wie u klaagt:

Handtekening :

Handtekening:

U wordt verzocht dit formulier digitaal in te vullen, te printen, te ondertekenen en per post in te dienen bij het bevoegde tuchtcollege. U kunt de adressen vinden op onze website www.tuchtcollege-gezondheidszorg.nl, onder het kopje contact.