

Betreft: Uitschrijving praktijk

Ondergetekende(n):

Naam:.....

Adres:.....

Postcode:

Woonplaats:.....

Geboortedatum:.....

Verklaart hierbij dat hij/zij tot(datum invullen) als patiënt stond ingeschreven bij:

Gezondheidscentrum Helmersstraat

Huisarts:

En verklaart hierbij het volledige medische dossier in ontvangst te hebben genomen.

Plaats:..... Datum:.....

Handtekening:

.....

	Naam	Geb.datum	m/v	Burgerservicentr	Verzekeringsnummer
1					
2					
3					
4					
5					

Reden van uitschrijven: (svp aankruisen en waar nodig aanvullen)

- verhuizing buiten de regio van het centrum
 - onvrede, nl
-

Indien u de voorkeur geeft aan telefonisch een en ander wil toelichten aan onze centrummanager dan kunt u hieronder uw naam en telefoonnummer waarop u overdag bereikbaar bent invullen:

.....



Informatie voor het centrum:

Beste patiënt,

Om onze dienstverlening zo goed mogelijk op onze patiënten af te stemmen vragen we u onderstaande korte vragenlijst in te vullen en mee retour te geven aan de assistente.

Wij zullen de gegevens in principe anoniem verwerken. Mocht u persoonlijk toelichting willen geven op de antwoorden dan kunt u dit onderaan het formulier aangeven door uw naam en telefoonnummer waarop u te bereiken bent door te geven. Onze centrummanager, mevrouw I. Gerhardus zal dan met u contact opnemen.

Alvast bedankt voor het invullen van de vragen.

Met vriendelijke groeten,
team gezondheidscentrum Helmersstraat

1) Reden van uitschrijven: (graag juiste reden/ redenen omcirkelen)

- Verhuizing naar ander postcodegebied
 - Ontevredenheid (ook vraag 2 invullen)
 - Anders namelijk:.....
-
-

2) Reden van ontevredenheid:

- slechte telefonische bereikbaarheid
 - teveel wisseling van arts/ andere hulpverleners
 - lange wachttijd
 - anders namelijk:
-
-

3) Heeft u verder nog opmerkingen?

.....

.....

.....

Indien u telefonisch nog een en ander wil toelichten aan onze centrummanager dan kunt u hieronder uw naam en telefoonnummer waarop u overdag bereikbaar bent invullen:

.....

.....