



## KLACHTBRIEF AZM

### Patiëntgegevens

Naam patiënt: \_\_\_\_\_ de heer / mevrouw

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode / Woonplaats: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Patiëntnummer: \_\_\_\_\_

(rechtsboven ponsplaatje, 7 cijfers)

### Indien patiënt niet zelf de klager is, klacht ingediend door:

Naam: \_\_\_\_\_ de heer / mevrouw

Relatie tot de patiënt: \_\_\_\_\_ partner / ouder / familie / gemachtigde / anders

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode / Woonplaats: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

### Tips voor het schrijven van uw klachtbrief:

1. Omschrijving klacht  
Beschrijf in het kort de feitelijke gebeurtenis met **datum, plaats en naam van de persoon/afdeling** die hierbij betrokken is geweest.
2. Vervolgens geeft u aan waarover u niet tevreden bent en/of wat u hiermee wilt bereiken en/of waarover u een uitspraak van de klachtencommissie wenst. In verband met de leesbaarheid geven wij de voorkeur aan getypte brieven.
3. Voeg uw klachtbrief als bijlage bij dit formulier.
4. Vergeet u niet uw brief te ondertekenen.

Voor ondersteuning bij het schrijven van de klachtbrief kunt u een beroep doen op het **Huis voor de Zorg**. Het Huis voor de Zorg houdt kantoor aan de Mercator 1 te Sittard, op 5 á 10 minuten loopafstand van het station (achterkant).

Postadres: Postbus 5185, 6130 PD Sittard. Telefoon: maandag t/m vrijdag 9.00 - 17.00 uur, tel. nr: 046-4208159.

E-mailadres: [info@huisvoordezorg.nl](mailto:info@huisvoordezorg.nl).

### Dit formulier met klachtbrief sturen aan:

Academisch ziekenhuis Maastricht  
t.a.v. Klachtenfunctionaris/Klachtencommissie  
Postbus 5800  
6202 AZ Maastricht

### Telefonisch spreekuur klachtenfunctionaris:

maandag t/m vrijdag 10-12 uur: 043-3874204.

**Telefoonnummer secretariaat klachtencommissie: 043-387 7431**

bereikbaar op ma., di. en do. 10-15 uur / woe. en vrij. 9.30-12.30 uur.