

Region Sjælland
Det Nære Sundhedsvæsen
Alléen 15
4180 Sorø
Tlf.: 57 87 57 87
E-post: dnsv@regionsjaelland.dk (sikker post)

KLAGEFORMULAR

Vedr. alment praktiserende læge, speciallæge, fysioterapeut, fodterapeut, kiropraktor og psykolog

Klager over service fx ventetid, opførsel, tilgængelighed o.l. skal fremsættes senest 6 uger efter, at det forhold, der giver anledning til klagen, er kommet til dit kendskab.

Klager over den faglige virksomhed, fx undersøgelse og behandling (eller mangel på behandling), skal rettes til Styrelsen for Patientklager, Olof Palmes Allé 18 H 8200 Aarhus N, tlf. 72 33 05 00
www.stpk.dk

Klageformularen udfyldes og sendes til dnsv@regionsjaelland.dk.

Klagers for- og efternavn:		
Personnummer:		
Adresse:		
Telefon privat:	Mobiltelefon:	Telefon arbejde:

Hvilket praktiserende sundhedspersonale ønsker du at klage over? (alment praktiserende læge, speciallæge, fysioterapeut, kiropraktor, psykolog)
Klinikkens adresse og telefonnummer:
Dato for konsultation, besøg eller andet:

Hvad vil du klage over?

Fuldmagt: (Udfyldes kun hvis en anden skal føre sagen for dig)
Undertegnede giver hermed fuldmagt til, at (navn, adresse og telefonnummer.)

varetager mine interesser i forbindelse med denne klagesag.

Ved min underskrift bekræfter jeg rigtigheden af ovenstående oplysninger.

Dato

Underskrift