

## KLAGEFORMULAR - SERVICEKLAGER

Denne klageformular bruges, hvis du vil indgive en serviceklage (klage over tone/adfærd, ventetid, tilgængelighed mv.) over en **alment praktiserende læge, en vagtlæge eller lægevagten**.

Serviceklager skal indbringes for Samarbejdsudvalget **inden 6 uger** efter hændelsen, der giver anledning til klagen, jf. overenskomst om almen praksis § 119, stk. 4.

Klager over faglige forhold (selve behandlingen eller mangel herpå) skal indgives til Styrelsen for Patientklager. Klageskema og vejledning findes på [www.stpk.dk](http://www.stpk.dk).

### Undertegnede:

Patientens fulde navn:	
CPR-nummer:	
Adresse:	
Postnummer og by:	
Telefonnummer:	

### Ønsker at klage over:

Alment praktiserende læge (sæt X)	<input type="checkbox"/>	Vagtlæge (sæt X)	<input type="checkbox"/>	Lægevagten (sæt X)	<input type="checkbox"/>
Lægens navn:					
Adresse:					
Postnummer og by:					
Dato og gerne tidspunkt for hændelsen:					

### Beskriv klagen: (eventuelt på separat notat)


