

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

## KLAGEFORMULAR

### Vedr. alment praktiserende læge, vagtlæge, 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 Patientsikkerhed, Olof Palmes Allé 18 H 8200 Aarhus N, tlf. 72 33 05 00 [www.patientombuddet.dk](http://www.patientombuddet.dk)

Klageformularen udfyldes med blokbogstaver.

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

Hvilket praktiserende sundhedspersonale ønsker du at klage over? (alment praktiserende læge, vagtlæge, 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 tlf.nr.)

---

---

---

varetager mine interesser i forbindelse med denne klagesag.

Ved min underskrift bekræfter jeg rigtigheden af ovenstående oplysninger.

\_\_\_\_\_

dato

\_\_\_\_\_

underskrift