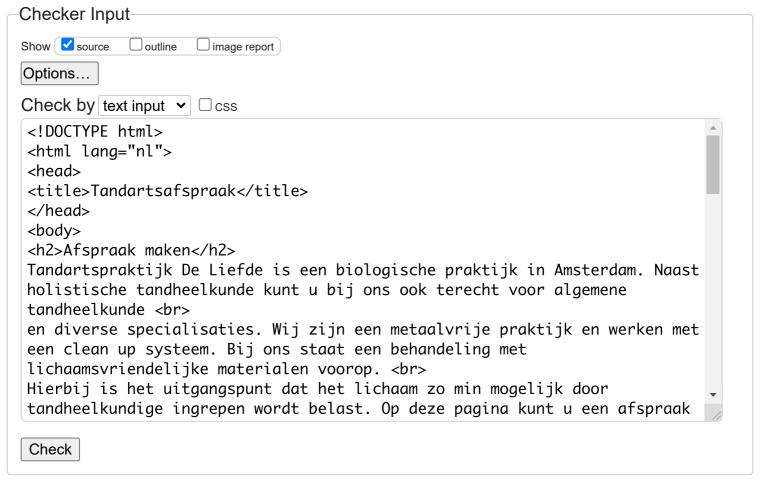
Nu Html Checker

This tool is an ongoing experiment in better HTML checking, and its behavior remains subject to change

Showing results for contents of text-input area



Use the Message Filtering button below to hide/show particular messages, and to see total counts of errors and warnings.

Message Filtering

Document checking completed. No errors or warnings to show.

Source

- 1. <!DOCTYPE html>↔
- 2. <html lang="nl">↔
- 3. <head>←
- 4. <title>Tandartsafspraak</title>↔
- 5. </head>↔
- 6. <body>←
- 7. <h2>Afspraak maken</h2>↔
- 8. Tandartspraktijk De Liefde is een biologische praktijk in Amsterdam. Naast holistische tandheelkunde kunt u bij ons ook terecht voor algemene tandheelkunde ⟨br⟩↔
- 10. Hierbij is het uitgangspunt dat het lichaam zo min mogelijk door tandheelkundige ingrepen wordt belast. Op deze pagina kunt u een afspraak plannen bij ons.
 ←
- 11. \leftrightarrow

```
12. <img src="Tndenborstel.jpg" alt="tandenborstel" title="tandenborstel" width="300"
   height="400">↔
13. <img src="Tandenpoetsen.jpg" alt="tanden poetsen" title="tanden poetsen" width="300"
   height="400">↔
14. <form id="contactform" action="https://formspree.io/f/mzbwppvw" method="post">↔
15. <fieldset>↔
16. <legend> <strong> Persoonlijke gegevens</strong> </legend><br>↔
17. <label for="naam">Naam:</label>↔
18. <input type="text" id="naam" name="naam"><br><br><<br>
19. <label for="adres">Adres:</label>↔
20. <input type="text" id="adres" name="adres"><br><br><
21. <label for="postcode">Postcode:</label>←
22. <input type="text" id="postcode" name="postcode"><br>
<23. <label for="woonplaats">Woonplaats:</label>↔
25. <label for="telefoonnummer">Telefoonnummer:</label>↔
26.  <input type="tel" id="telefoonnummer" name="telefoonnummer"><br> <br> <br/> \leftarrow
27. <label for="email">Emailadres:</label>↔
29. <input type="radio" name="geslacht" value="man" checked>Man↔
30. <input type="radio" name="geslacht" value="vrouw">Vrouw↔
32. <label for="date">Geboortedatum:</label>↔
34. </fieldset>↔
35. <fieldset>↔
36. <legend> <strong> Beschrijf uw klachten </strong> </legend><br>↔
37. <b> Selecteer uw klacht</b><br><⇔
38. <input type="checkbox" name="onderwerpen" value="ja">Kiespijn↔
39. <input type="checkbox" name="onderwerpen" value="ja">Ontsteking↔
40. <input type="checkbox" name="onderwerpen" value="ja">Tand afgebroken↔
42. <label for="afbeelding">Upload hier uw foto van de klacht:</label>↔
44. </fieldset>↔
45. <fieldset>↔
46. <legend> <strong> Toelichting van uw klacht </strong> </legend><br>↔
47. <textarea name ="bericht" maxlength ="1500"></textarea> <br><br>↔
48. <b> Selecteer uw gewenste afspraakdatum</b><br><br><
49. <input type="date" name="datum" max="2080-12-31"><br>↔
50. </fieldset><br>↔
51. <input type="submit" value="Verzend">↔
52. </form>↔
```

54. </html>

53. </body>←

Total execution time 11 milliseconds.

Used the HTML parser.