



Postbus 75, 9430 AB Westerbork
Tel: 0592- 82 00 30

Evaluatieformulier voor patiënten/cliënten

De NFG wil graag van u weten of u tevreden bent over de therapeut en zijn/haar behandeling. Eventuele voorstellen tot verbetering nemen wij graag mee in onze verdere beleidsontwikkeling.

Wilt u onderstaande vragen beantwoorden?

- Welke therapeut heeft u behandeld?

Naam:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Telefoon:

- Wanneer is uw behandeling begonnen en wanneer beëindigd?

Start (datum):

Beëindiging (datum):

- Bent u tevreden over uw:
(motiveer het antwoord)

Therapeut:

Behandeling:



- Wilt u dat de NFG contact opneemt met de therapeut?

Zo ja, waarom?

- Wilt u de brochure 'regeling klachtenbehandeling' ontvangen?
- Heeft u nog vragen of opmerkingen?

(niet verplicht)

Uw naam:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Telefoon:

E-mail:

Uw privé-gegevens worden vertrouwelijk behandeld en beschermd.

U kunt het formulier zenden naar:

Secretariaat NFG,
Postbus 75,
9430 AB Westerbork

of mailen: info@de-nfg.nl

Dank u voor uw medewerking.