

## Clïent-tevredenheidsformulier

De beroepsorganisatie NVPA werkt, samen met de aangesloten therapeuten, aan een voortdurende kwaliteitsverbetering. Van u als cliënt horen we graag of u hierover tevreden bent. Uw voorstellen voor eventuele verbetering nemen we op in de interne nieuwsbrief van het NVPA zodat alle aangesloten leden er hun voordeel mee kunnen doen. Graag zien we uw reactie op onderstaande vragen tegemoet. Gelieve aan te kruisen wat van toepassing is.

---

### 1. Bij wie bent u in behandeling geweest?

Naam therapeut: .....

Maand/maanden waarin behandeling plaatsvond: .....

### 2. Bent u tevreden over de behandeling? Motiveer s.v.p. uw antwoord.

Ja             Nee

.....

### 3. Heeft u voorstellen voor verbeteringen?

.....

### 4. Wilt u dat het NVPA hierover contact opneemt met de therapeut?

Ja             Nee

### 5. Wilt u dat het NVPA hierover contact met u opneemt?

Ja             Nee

### 6. Wilt u dat de situatie wordt behandeld op basis van de NVPA-klachtenregeling?

Ja             Nee

### 7. Heeft u nog verdere opmerkingen of voorstellen?

.....

Naam : .....

Straat+huisnr. : .....

Postcode :..... Woonplaats: .....

Telefoon : .....

E-mail : ..... Datum: .....

---

Dank voor uw reactie! Gelieve het formulier te zenden aan:  
**Secretariaat NVPA, Postbus 351, 5400 AJ Uden, Nederland**