



Geachte cliënt,

Om de kwaliteit van onze adviezen en behandelingen op peil te houden en te verbeteren willen wij graag van u weten of ons werk aan uw verwachtingen voldoet. Daarom willen wij u vragen om de onderstaande vragen te beantwoorden en ons het formulier te doen toekomen. Hartelijk dank voor uw medewerking.

Hoe beoordeelt u:

	<b>Zeer goed</b>	<b>Goed</b>	<b>Matig</b>	<b>Slecht</b>
De deskundigheid van onze behandelaars	0	0	0	0
De behandeling en de resultaten	0	0	0	0
De telefonische bereikbaarheid	0	0	0	0
De wachttijd om een eerste afspraak te maken	0	0	0	0
De wachttijd in de wachtkamer	0	0	0	0
Voldoen wij aan uw verwachtingen	0	0	0	0

Heeft u nog opmerkingen of suggesties?

*Onderstaande hoeft u niet in te vullen, alleen indien u dit wenst!*

naam : \_\_\_\_\_  
Adres : \_\_\_\_\_  
Postcode/plaats : \_\_\_\_\_  
Tel. : \_\_\_\_\_  
e-mail : \_\_\_\_\_

Hartelijk dank voor uw medewerking en wij hopen op een verdere prettige samenwerking.

Met vriendelijke groet,

**Healthy Balance® Almere**

© Cor van der Sluis

versie januari 2012