



Evaluatieformulier behandeling door uw kinderfysiotherapeut

1. Tevredenheid over de behandeling.
Cijfer tussen 0 (zeer slecht) en 10 (uitstekend):
2. De wachttijd voor de start van de behandeling was **niet** langer dan 15 minuten na het afgesproken tijdstip.
Juist/onjuist:
3. De praktijk was telefonisch goed bereikbaar.
Ja/nee:
4. Het behandelplan is in overleg met u vastgesteld en uitgevoerd.
Ja/nee:
5. Het doel van de behandeling is behaald.
Ja/nee:
6. Mogelijke verbeterpunten:

.....
.....