

TEVREDENHEIDSFOMULIER

Ondanks onze inspanningen kan het gebeuren dat u over bepaalde zaken niet tevreden bent. Dit vinden wij erg vervelend. Het uiten van uw mening is voor ons van groot belang. U kunt het onderstaande formulier invullen om ons te laten weten waarover u niet tevreden bent. U kunt het ingevulde formulier retour sturen naar;

info@buchrnhornen.nl of

Buchrnhornen, Antwoordnummer 11061, 5600 VC Eindhoven. (Een postzegel is niet nodig.)

Hoe verder?

U ontvangt van ons binnen 5 werkdagen een ontvangstbevestiging en wij proberen u zo snel mogelijk te informeren over het vervolgtraject om tot de juiste oplossing te komen.

Uw persoonlijke gegevens

Naam: _____

Adres: _____

Postcode: _____ Woonplaats: _____

Telefoon: _____ E-mail: _____

Geboortedatum: _____ Datum klacht: _____

Welk product/dienst hebben wij geleverd?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Orthopedische schoenen | <input type="checkbox"/> (Enkel- voet)orthese |
| <input type="checkbox"/> Semi-orthopedische schoenen | <input type="checkbox"/> Prothese OIM |
| <input type="checkbox"/> Orthopedische voorziening aan
confectieschoenen | <input type="checkbox"/> Pedicure |
| <input type="checkbox"/> Steunzolen | <input type="checkbox"/> Podotherapie |
| <input type="checkbox"/> Therapeutische Elastische Kousen | <input type="checkbox"/> Anders, namelijk: _____ |
| <input type="checkbox"/> Confectieschoenen | |

Welke vestiging heeft de voorziening geleverd?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Eindhoven | <input type="checkbox"/> Helmond |
| <input type="checkbox"/> Tilburg | <input type="checkbox"/> Nuenen |
| <input type="checkbox"/> Breda | <input type="checkbox"/> Maxima Medisch Centrum Veldhoven |
| <input type="checkbox"/> Oss | <input type="checkbox"/> Servicelocatie, namelijk: _____ |
| <input type="checkbox"/> 's-Hertogenbosch | |

Wie was uw behandelaar?

Behandelaar

- De behandelaar was vriendelijk en beleefd: Eens Oneens
De behandelaar luisterde goed en dacht mee: Eens Oneens
De behandelaar had genoeg tijd om te helpen: Eens Oneens

Voorziening

- De voorziening functioneert naar verwachting: Eens Oneens
Ik ben tevreden over het draagcomfort: Eens Oneens
Ik kan de voorziening makkelijk aan- en uittrekken: Eens Oneens
Ik ben tevreden over de levertijd: Eens Oneens
Ik ben tevreden over de service, controle en nazorg: Eens Oneens

Informatie

- Ik ben goed geïnformeerd over de eigen bijdrage en het mogelijk eigen risico:
 Eens Oneens
- Ik ben goed geïnformeerd over het traject van afspraak tot levering van de voorziening:
 Eens Oneens
- Ik ben goed geïnformeerd over gebruik en onderhoud van de voorziening:
 Eens Oneens

