

Registratieformulier Patiëntenvoorlichting

Na elk bezoek dit formulier mailen naar secretariaat@pvhh.nl

Dit formulier is niet bedoeld voor aanmelden lidmaatschap.

Naam patiëntenvoorlichter: ...

- In welk ziekenhuis wordt de patiënt behandeld?

Naam ziekenhuis: ...

Datum bezoek: ...

- Waar vond het bezoek plaats?

- ☐ In het ziekenhuis

☐ Thuis (Als het bij iemand thuis was wil je dan de woonplaats invullen?)

Woonplaats: ...

- Is dit een eerste gesprek?

☐ Ja

☐ Nee

Is het vrijblijvend gratis lidmaatschap van de PVHH voor 1 jaar aangeboden?*

☐ Ja

☐ Nee, reden: ...

- Is de patiënt gratis lid geworden? Klik hier voor [formulier gratis lidmaatschap](#) of ga naar de website www.pvhh.nl/vrijwilligers/formulieren

☐ Ja

☐ Nee, want

○ Wil niet

○ Weet nog niet

○ Is al lid

○ Wil geen gratis lidmaatschap voor een jaar maar wel de digitale nieuwsbrief ontvangen.

Vul dan het e-mail adres is. (Bij gratis lidmaatschap komt de nieuwsbrief automatisch)

e-mailadres: ...

* Wat gebeurt er als het 1^e jaar gratis lidmaatschap verlopen is?

Na 11 maanden ontvangt men een mail met het bericht dat het gratis lidmaatschap over een maand verloopt. Ook wordt dan de vraag gesteld of men betalend lid wil worden (35 euro per jaar). Als men betalend lid wil worden, wordt het lidmaatschap omgezet in de ledenadministratie en blijven alle voordelen van het lidmaatschap behouden (magazines, nieuwsbrieven, uitnodigingen enz). Als men geen lid wil blijven, is er geen betalingsverplichting.