

### Vragenlijst



1. Wanneer heeft u Obesimed<sup>®</sup> aangeschaft?

.....

2. Waar heeft u Obesimed<sup>®</sup> aangeschaft?

.....

3. Is dit uw eerste aankoop van Obesimed<sup>®</sup>?

Ja / Nee, namelijk: .....

.....

4. Welke verwachtingen had u van het betreffende product?

.....

.....

5. Welk gewenst resultaat wilde u behalen met Obesimed<sup>®</sup>?

.....

.....

6. Hoe lang heeft u gebruik gemaakt van het Obesimed<sup>®</sup>?

.....

7. Heeft u voor gebruik de bijsluiter doorgenomen?

.....

8. Heeft u zich aan de geadviseerde dosering gehouden?

.....

.....

9. Welke resultaten heeft u met Obesimed<sup>®</sup> behaald?

.....

.....

10. Overweegt u nu om te stoppen met Obesimed<sup>®</sup>?

.....

.....

11. Mochten er nog opmerkingen/ vragen zijn, dan vernemen wij deze graag van u.

.....

.....

Naam: .....

Adres: .....

Postcode: .....

Woonplaats: .....

Telefoonnummer: .....

Het Obesimed<sup>®</sup> team dankt u voor uw tijd. We zien deze volledig ingevulde vragenlijst graag tegemoet. Alleen volledig ingevulde formulieren worden in behandeling genomen.