

Naam zorgverlener
AGB-code zorgverlener
AGB Specialisatiecode

Praktijk AGB-code
Straat + huisnr.
Vestigingsplaats

Logo praktijk

Plaats en datum:, ...-...-.....

Geachte,

Uw patiënt, geboortedatum....., wonende
..... te heeft zich in mijn praktijk gemeld voor een
voetbehandeling.

Tijdens de anamnese werd duidelijk dat uw patiënt oncologiepatiënt is (geweest).

Ter bescherming van de patiënt stel ik het zeer op prijs om van u te vernemen of ik de
patiënt op dit moment mag behandelen en of er bijzondere maatregelen in acht dienen te
worden genomen met betrekking tot de instrumentele behandeling.

Ik wil u vragen onderstaande gegevens voor mij in te vullen en terug te sturen via de post
door middel van bijgevoegde gefrankeerde retourenvelop, of e-mail (.....@.....nl).

Bij voorbaat dank en met vriendelijke groet,

Naam Handtekening

Bovengenoemde patiënt mag wel/niet door u worden behandeld i.v.m.:

.....
.....
.....
.....

Bijzondere maatregelen zijn er wel/niet nl.:

.....
.....
.....
.....

Datum: ...-...- Handtekening:.....

