

VERWIJZING NAAR EEN GENEESHEER-SPECIALIST

De ondergetekende,

Dr.:

..... (naam, voornaam)

verklaart hierbij dat hij

..... (naam en voornaam van de patiënt)

naar aanleiding van een raadpleging of een bezoek verwijst naar een geneesheer-specialist in de *

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> gynaecologie en verloskunde | <input type="radio"/> gastro-enterologie |
| <input type="radio"/> oftalmologie | <input type="radio"/> kindergeneeskunde |
| <input type="radio"/> ORL-otorhinolaryngologie | <input type="radio"/> cardiologie |
| <input type="radio"/> urologie | <input type="radio"/> neuropsychiatrie |
| <input type="radio"/> stomatologie | <input type="radio"/> neurologie |
| <input type="radio"/> dermato-venereologie | <input type="radio"/> psychiatrie |
| <input type="radio"/> inwendige geneeskunde | <input type="radio"/> reumatologie |
| <input type="radio"/> geriatrie | <input type="radio"/> pneumologie |
| <input type="radio"/> endocrinologie | |

Stempel van de geneesheer

Datum en handtekening van de geneesheer

* Slechts één specialisme aankruisen a.u.b. : gebruik voor een andere verwijzing een nieuw verwijzingsdocument.