

AANMELDING

GEHEUGEN POLIKLINIEK NOORDOOST-TWENTE



Vul het volgende formulier in en stuur het per e-mail naar: geheugenpoli@zorggroepsintmaarten.nl
Of print dit fomulier en stuur dit naar secretariaat Geheugenpolikliniek Noordoost-Twente, Wilhelminastraat 150,
7573 AK Oldenzaal. Fax: 0541-510070

Gegevens:

Naam _____
Voornamen voluit _____
Geboortedatum _____ BSN-nummer _____
Adres _____
Postcode _____ Woonplaats _____
Telefoonnummer _____
Zorgverzekeraar _____ Polisnummer _____
Contactpersoon _____ Relatie _____
Adres _____ Telefoonnummer _____
Datum aanvraag ____ - ____ - ____

Vraagstelling:

Eventueel verricht recent onderzoek:

Medicatie:

Gegevens arts:

Naam _____
Adres _____
Postcode _____
Telefoonnummer _____

Ondertekening: _____ Handtekening arts: _____
Datum: ____ - ____ - ____

S.v.p. bijvoegen / toesturen: relevante gegevens/uitdraai HIS/relevante informatie van medisch specialisten.