

## 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.