

## Aanmeldingsformulier Astma DBC van Zorggroep Catena

Praktijknaam: .....  
Naam huisarts: .....  
BIG-nummer huisarts: .....  
Adres: .....  
Postcode: .....  
AGB-code praktijk: .....  
AGB-code huisarts: .....  
e-mail adres praktijk: .....  
Bank/gironr .....  
.....

Indien u nog geen lab-uitslagen van Certe ontvangt, wat is uw Lifeline e-mail adres?

.....@smtpnode.lifeline.nl

Ik accepteer het protocol, zie de informatiebrochure op [www.catenazorg.nl](http://www.catenazorg.nl)

Ik ben het met Catena-zorg eens dat Astma-patiënten allen recht hebben op dezelfde hoogwaardige zorg en dat de huisarts hierbij een centrale rol moet spelen.

Plaats: .....

Datum: .....

Handtekening:

Praktijkstempel: