

Aanmeldingsformulier CVRM-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

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

Plaats:

Datum:

Handtekening:

Praktijkstempel: