

## 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.