

RR
Informatisering & Automatisering
ClientAfdelingAdres,
tel: *ClientAfdelingTelefoon*
fax: *ClientAfdelingFax*
email: *ClientHulpverlenerEmail*
web: www..nl

Mevrouw M. Opleider_kind
Mln 2x
3xxH Rd

ClientAfdelingPlaatsLower, 26 oktober

Betreft: **B TABLE 2**
Kenmerk: xx-xxx-xxx
k:

xxx

Wij verzoeken u vriendelijk naar de afspraak mee te nemen:

- geldige legitimatie (per 1 juni 2009 wettelijk verplicht)
- verwijzingskaart van de huisarts
- geldig bewijs van uw ziektekostenverzekering
- uw medicijnkaart of de medicijnen die u gebruikt
- bijgevoegde verklaring, gecontroleerd en ondertekend
- bijgevoegd door u ingevuld aanmeldingsformulier.

Ter informatie:

☐ R **TABLE 4**

☒ informatie deelname

V TABLE 5

Huisarts : **D TABLE 6**
Adres :
Woonplaats :

Burger Service Nummer	* TABLE 7	
Nr. identiteitsbewijs		
Soort Identiteitsbewijs	Paspoort/rijbewijs/ID-kaart	(doorhalen wat niet van toepassing is)
Uw naam + voorletters	Mevrouw M. Opleider_kind	
Uw adres	mln 2x	
Uw postcode + woonplaats	xx Rd	

Uw geboortedatum	26 februari 1973	
Uw burgerlijke staat	*ClientBurgStaat*	
Telefoonnummers	*ClientTelefoonPrive*	
	ClientTelefoonWerk	
	ClientTelefoonExtra	
Verwijsbrief aanwezig	Nee	
Uw apotheek	*ApotheekNaam*	
Uw huisarts	De heer/mevrouw , huisarts	
Ziektekostenverzekering	*ClientVerzekering*	
Polisnummer verzekering	*ClientVerzekeringPolisnr*	

Aan uzelf gerichte correspondentie

RR verzend brieven, die voor u bestemd zijn, aan het hierboven vermelde adres. Indien u dit anders wenst, kunt u dat hieronder aangeven:

I TABLE 8	
ik wil post van RR op een ander adres ontvangen:	
Afwijkend adres	TABLE 9
Postcode + woonplaats	

Kenmer I **TABLE 10**
k: