

VERWIJBSBRIEF



emmastraat 186
7513 BG Enschede

Tel. 053 – 431 79 37
www.emmakliniek.nl

Datum:

Geachte collega,

Hierbij verwijs ik u mijn patiente:

Naam:.....
Voornaam:.....
Adres:.....
Woonplaats:.....
Geb. datum:.....
Tel.nr.:.....

Voor een abortus arte provocatus.

L.M.:	Aantal kinderen:	Aantal miskramen:	Aantal abortus:
Medische bijzonderheden w.o. allergieën en speciale zorgbehoeften:			
Huidige medicatie:			
Indicatie:			
Bij minderjarigen: ouders/voogd ingelicht?			
Bloedgroep en rhesusfactor:			

Handtekening: