



MEDISCHE BEVESTIGING

Patiënt: Wilt u de punten A tot en met C volledig invullen voordat u dit overdraagt aan de behandelend arts?

Behandelend arts: Wilt u het document verder invullen en ondertekenen?

Gegevens van de patiënt:

Graag alle gegevens van punt A tot en met C volledig invullen voordat u het overdraagt aan uw behandelend arts.

A: Naam van de patiënt:.....

B: Datum van boeken van de tickets:

C: Datum van het geboekte evenement:

Behandelend arts:

Graag de punten D en E invullen, als de patiënt punten A tot en met C heeft ingevuld.

D: Datum van de eerste behandeling voor deze aandoening:.....

E: Omschrijving van de aandoening:.....

Hierdoor bevestig ik dat deze patiënt mij heeft bezocht in verband met de genoemde aandoening op de hierboven genoemde datum en dat er in de 12 maanden voor de datum van het evenement geen behandeling is geweest voor deze aandoening.

Vanuit mijn medische opvatting en de conditie van de patiënt, was de patiënt niet in staat om het evenement bij te wonen.

Naam behandelend arts:

Handtekening behandelend arts:Datum.....