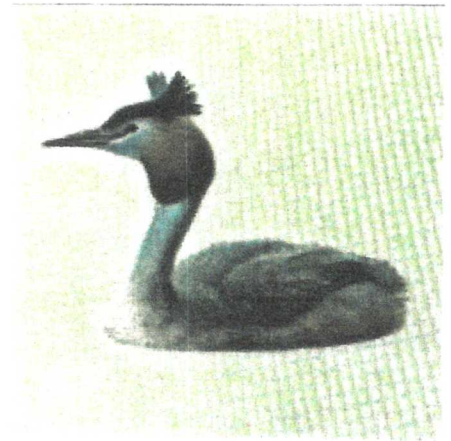


Huisartspraktijk K.J. Mikulski

K.J. Mikulski
Fuut 1
2381 KP Zoeterwoude
Tel: 071-580 1672
www.mikulski.nl



Datum:

Persoonlijke gegevens

Naam:	
Geboortedatum:	
Geslacht:	M / V
Adres:	
Telefoon:	
E-mail:	
BSN:	
Verzekeraar:	
Verzekeringsnummer:	

Medische gegevens

	JA / NEE
LSP:	JA / NEE
	Zie de folder en www.ikgeeftoestemming.nl voor meer informatie. Voor kinderen tussen 12 en 16 jaar dient de ouder/voogd mee te tekenen voor toestemming. Kinderen van 16 jaar en ouder beslissen hier zelf over.
Handtekening ouder:	

Gaarne uw identiteitsbewijs en uw verzekeringsbewijs mee te nemen.

Handtekening:

Handtekening arts: