

Formulier tot toetreding tot of tot uitschrijven uit de huisartsenvier (Amaron) binnen een groepspraktijk

Naam arts:
Rizivnr arts:

Ondergetekende artsen verklaren zich akkoord om bovenvermelde arts:

- de beelden te laten raadplegen die door de artsen binnen de groepspraktijk werden aangevraagd.
- uit te schrijven voor de huisartsenvier (Amaron)

Naam arts + rizivnummer + datum + handtekening:

.....
.....
.....
.....

Gelieve dit formulier te bezorgen aan de dienst Medische en Moleculaire Beeldvorming (campus Moerland), Moerlandstraat 1, 9100 Sint-Niklaas. Van zodra goedkeuring door de Medisch Directeur worden jullie op de hoogte gebracht van de doorgevoerde wijziging.

Akkoord Medisch Directeur (graag terug bezorgen aan de dienst Medische en Moleculaire Beeldvorming)