

VERWIJSBRIEF

Abortuskliniek Den Haag
Van Beverningkstraat 134
2582 VL Den Haag

Datum:

Tel. 070 2042422

Geachte collega,

Hierbij verwijs ik u mijn patiënte:

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:

Dit formulier te downloaden van onze website