
FAXFORMULIER



Naam:

Telefoon:

Fax:

Betreft: melden / opvragen NIERFUNCTIE waarde

Beste Collega,

Wij willen graag een nierfunctiewaarde **doorgeven / opvragen** van de volgende patiënt.

Naam:

Adres:

Woonplaats:

Geboortedatum:

BSN:

Huisarts:

Datum uitslag:

..... ml / min / 1,73 m2 **(CKD-EPI)**

..... ml / min / 1,73 m2 **(MDRD)**

Met vriendelijke groeten,

Naam huisarts / praktijk:

Telefoon:

Fax: