



Abortuskliniek
Almere

Verwijsbrief

Palmpolstraat 62
1327 CH Almere

 036 23 40 440

 aka@abortuskliniekalmere.nl

 www.abortuskliniekalmere.nl

Geachte collega,

Hierbij verwijs ik u mijn patiënte voor een abortus arte provocatus.

Naam _____

Voornaam _____

Adres _____

Woonplaats _____

Geboorte datum _____

Telefoonnummer _____

L.M. ____ / ____ / ____ Aantal kinderen _____ miskramen _____ abortus _____

Medische bijzonderheden w.o allergieën en speciale zorgbehoeften _____

Huidige medicatie _____

Indicatie _____

Bij minderjarigen,
ouders/voogd ingelicht?

Ja / Nee

Bloedgroep en rhesusfactor _____

Handtekening
