

Medische informatie (Kind)

Paramaribo,

Betreft: Medische informatie (Kind)

Geachte drs.

De ouders van

Kind:

Geboortedatum:

hebben aangegeven dat het kind bij u bekend is. De ouders hebben een verzekering aangevraagd voor desbetreffend kind bij het SZF. Teneinde de juiste premie vast te stellen, vragen wij uw medewerking om enkele medische gegevens aan ons door te geven. In de bijlage van dit schrijven treft u aan het formulier waarop u de gevraagde gegevens/informatie kunt vermelden.

Deze informatie is bestemd voor één van de artsen van de Medische Dienst van het SZF. Gelieve de informatie in een gesloten enveloppe aan ons te doen toekomen gericht aan het Hoofd Medische Dienst onder vermelding medische informatie.

Eventuele kosten verbonden aan het verstrekken van voornoemde informatie, zijn NIET ten laste van het SZF.

Met collegiale groeten



Wvd. Hoofd Medische Dienst



Bijlage Medische Informatie (kind)

Kind:

Geboortedatum:

Is bij mij bekend van tot

Medische voorgeschiedenis:

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

Behandeling / Medicatie inclusief dosering:

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

Opnames / verwijzingen < 5 jaar

Prognose

.....
.....

Deze informatie is verstrekt op verzoek van en bestemd voor één van de artsen van de Medische Dienst van het SZF.

Paramaribo,

Drs.

(Naam, handtekening en stempel arts)