

## Antwoordkaart Huisartsen



Ik geef toestemming voor geanonimiseerde analyse van mijn/ onze praktijk HIS

Naam: .....

Adres: .....

Telefoonnummer: .....

E-mailadres: .....

Behoudens de praktijkhouders zijn er nog ..... (aantal graag invullen) artsen (tijdelijk) werkzaam in mijn praktijk.

*Graag e-mailadres toevoegen van artsen die nog geen brief met QR code hebben ontvangen.*

*E-mailadres: .....*

*E-mailadres:.....*

*Ik ben beschikbaar voor contact over een interview met een patiënt uit de praktijk:*

Ja

Nee

Handtekening:

Datum (dd-mm-jjjj):

\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_