

**DM agendafunctie :**       aanmelden  
 mutatie  
 afmelden    eventueel reden afmelding .....

**Afnaamlocatie:**            HagaZiekenhuis

**Gegevens patiënt**

Geslacht		<b>Naam huisarts:</b> .....
Volledige naam en voorletters		<b>Praktijkadres: (evt. Stempel)</b>
Straatnaam en huisnummer		Naam .....
Postcode en woonplaats		Adres .....
Telefoonnummer		Postcode .....
Geboortedatum		Plaats .....
BSN nummer		Telefoon .....
Zorgverzekering en verzekeringsnummer		<b>Datum ingestuurd</b> .....
Fundus onderzoek (graag aanmelden via <a href="http://www.zorgdomein.nl">www.zorgdomein.nl</a> )	Voor het fundusonderzoek kunt u contact opnemen met de poli oogheelkunde van een Ziekenhuis of bij één van de optometristen in de regio	<b>In te vullen door het laboratorium</b> In het systeem gezet .....
Opmerking		Paraaf .....

Dit formulier kan ingevuld worden door de huisarts, diabetesverpleegkundige of praktijkassistente.

Na het volledig invullen van het formulier kunt u deze faxen naar

**LabWest; HagaZiekenhuis: 070 – 210 6360**

Per post versturen kan ook: Secretariaat LabWest; mutatieformulier, Postbus 1773, 2280 DT Rijswijk

Wanneer de patiënt om medische redenen niet in staat is naar de bloedafname te komen dan kunt u dit bij opmerking aangeven met vermelding van de medische indicatie.

**N.B.:** voor een bloedafname aan huis wordt het thuisprik tarief in rekening gebracht.

Het meest recente overzicht van bloedafnameposten, inclusief de openingstijden, is te vinden op: [www.labwest.nl/locaties.pp](http://www.labwest.nl/locaties.pp)