

Melles  
**HOORNVLIESKLINIEK  
CORNEACLINIC**  
Rotterdam



Laan op Zuid 88 - 3071 AA Rotterdam - The Netherlands  
tel +31 10 297 4444 - fax +31 10 297 4440  
info@hoornvlieskliniek.nl - www.hoornvlieskliniek.com

**Patiënt ponskaart**

Naam, geslacht, adres, postcode, plaats, *geboortedatum*

## Patiënt Verwijsfax

<b>Naam patiënt</b>	<b>Man / Vrouw</b>
<b>Geboortedatum</b>	
Adres	
Postcode / Woonplaats	
<b>Telefoon</b>	
Mobiele telefoon	
E-mail	
<b>Reden verwijzing</b>	
<b>Oogarts</b>	
Kliniek	
Adres	
Postcode / Woonplaats	
<b>Telefoon</b>	
<b>Fax</b>	
<b>E-mail</b>	
Opmerkingen	
<b>Handtekening</b>	

Fax dit formulier a.u.b. naar 010 297 4440

Of verstuur per post naar Melles Hoornvlieskliniek, Laan Op Zuid 88, 3071 MJ Rotterdam.