

## Praktijk Check-Up

### Aanmeldformulier :

Wij melden ons aan voor de jaarlijkse Praktijk Check-Up ® :

Naam Praktijk : .....

Bezoekadres : .....

Woonplaats : .....

Telefoon : .....

Contact : .....

Neem a.u.b. contact met ons op voor een afspraak voor de Praktijk Check-Up.

In onze praktijk zijn .... artsen en .... praktijkondersteuners werkzaam.

Datum ..... Handtekening : .....

Fax dit formulier naar de technische dienst van DaxTrio medische producten :

# 0226 - 320301

Na ontvangst van het formulier nemen wij zo spoedig mogelijk contact met u op om een afspraak in te plannen.