Voorbeeld verwijsbrief voor cellulaire test

Naam Huisarts/Specialist

Praktijk/Ziekenhuis + afdeling

Adresgegevens

Telefoonnummer

Emailadres

Doorverwezen patiënt voor cellulaire Q-koortstest

Patiëntnaam (achternaam & voorletters)

Geboortedatum (dd-mm-jjjj)

Geslacht

Adresgegevens

Telefoonnummer

Verzekeringsnummer

Zorgverzekeraar

Hierbij verwijs ik bovengenoemde patiënt(e) in verband met een vermoeden van Q-koorts. De patiënt maakt zelf een afspraak bij Innatoss Laboratories via [www.qkoortstest.nl](http://www.qkoortstest.nl) of telefoonnummer 0412 700 507 (€ 6 administratiekosten).