

Verslag van de arts

Misvorming hersenvat

Bij toeval ontdekt zonder bloeding

cbr

Wie vult dit formulier in?

Dit formulier mag ingevuld worden door een arts. U hoeft met dit formulier niet naar een neuroloog.

Met deze informatie is een beoordeling hiervan mogelijk.

Wat moet de arts doen?

De arts beantwoordt alle vragen op dit formulier of maakt gebruik van de ZorgDomeincode om het formulier digitaal in te vullen. De verwerking van het digitale formulier gaat sneller.

Vult de arts dit formulier in, dan krijgt u het ondertekend terug. U stuurt dit dan naar: CBR, divisie Rijgeschiktheid, afdeling medisch, Postbus 1062, 2280 CB Rijswijk (ZH).

Heeft u vragen?

Op cbr.nl/voorartsen staat meer informatie.

Algemene gegevens arts

→ Wilt u de vragen met blokletters invullen? En niet buiten de velden schrijven?

Naam	<input type="text"/>
Straat en huisnummer	<input type="text"/>
Postcode en plaats	<input type="text"/>
Telefoonnummer	<input type="text"/>
BIG-registratienummer	<input type="text"/>

Algemene gegevens aanvrager

Voorletters en achternaam	<input type="text"/>
Geboortedatum	<input type="text"/> → Vul in als dd-mm-jjjj.
Heeft de aanvrager zijn of haar identiteitsbewijs aan u getoond?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Burgerservicenummer	<input type="text"/> → Zie identiteitsbewijs.

→ Ga naar de volgende pagina.



Burgerservicenummer aanvrager

Het onderzoek

1. Datum van het onderzoek

 - -

→ Vul in als dd-mm-jjjj.

2. Datum ontdekking
misvorming hersenvat

 - -

→ Vul in als dd-mm-jjjj.

3. Type misvorming

- Arterieel
 Zuiver veneus
 Onbekend

3a Heeft behandeling
plaatsgevonden?

- Ja
 Nee

3b Toelichting

4. Heeft u aanvullende informatie?

- Ja
 Nee → Ga naar ondertekening.

4a Toelichting

Ondertekening

Het CBR verzoekt u vriendelijk geen mededelingen te doen over de rijgeschiktheid van de aanvrager.

Handtekening arts

Datum

 - -

→ Vul in als dd-mm-jjjj.

093 - 02 - 2

