

Ruimte voor praktijkgegevens

**Lid van de Nederlandse Vereniging van Artsen voor Musculoskeletale Geneeskunde (NVAMG)  
Ingeschreven in het Register Artsen Musculoskeletale Geneeskunde (RAMG)**

<Naam patiënt>  
<Adres>  
<Postcode>, <Woonplaats>  
<Plaats, datum>

Notanummer:  
Geboortedatum  
BSN:

*REKENING*

Voor musculoskeletaal geneeskundig consult en/ of behandeling

d.d………………………………………………………………………€

Voor <NAAM BEHANDELING>

d.d………………………………………………………………………€

IBAN: <REKENINGNUMMER>, t.n.v. <NAAM>   
BIC:   
Gaarne betaling binnen 14 dagen.

*Per 1 januari 2017 hebben er twee naamswijzigingen plaatsgevonden:  
1. Nederlandse Vereniging van artsen voor OrthoManuele Geneeskunde (NVOMG) is geworden Nederlandse Vereniging van Artsen voor Musculoskeletale Geneeskunde (NVAMG)  
2. Register OrthoManuele Geneeskunde (ROMG) is geworden: Register Artsen Musculoskeletale Geneeskunde (RAMG).*