

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).*