



Overdrachtsformulier van leefstijladviseur naar beweegaanbieder
Betreft: cursus of groepsactiviteit

Hele formulier, zo nodig samen met kortingsformulier, invullen door leefstijladviseur en opsturen aan beweegaanbieder

Naam leefstijladviseur:code gezondheidscentrum:
 Telefoon:bereikbaar op:.....email:datum
 Naam organisatie:: naam cursus/groepsactiviteit::

Namen deelnemers	Patient nr	Bijzonderheden*

* medische gegevens om rekening mee te houden bij uitvoering activiteit, maar geen vertrouwelijke informatie.

Aanbieder let op: Bij afwezigheid van een deelnemer dit a.u.b doorgeven aan de leefstijladviseur.

