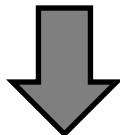
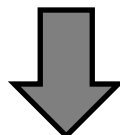


## Aanvraagformulier Bloedonderzoek Rijbewijskeuring (VO)

**!! ATTENTIE MEDEWERKER BLOEDAFNAME/LABORATORIUM !!**



**UITSLAG NAAR:**  
**RijbewijsBelang.nl**  
**Postbus 69179**  
**1060 CG AMSTERDAM**



**FACTUUR (OVV BSN NUMMER) NAAR:**  
**CBR, Divisie Rijgeschiktheid**  
**Postbus 3012**  
**2280 GA Rijswijk**

BOVENSTAANDE INFORMATIE OVERNEMEN OP HET EIGEN  
AANVRAAGFORMULIER LAB, INDIEN IN GEBRUIK

### Gegevens betrokkene:

Naam:

Adres:

Geboortedatum:

BSN:

**Gaarne bloed onderzoeken op aanwezigheid van de volgende twee waarden:**

1. CDT
2. Gamma-GT

Voor Saltro medewerker bloedafname:  
**A-code 853257** op rechterbovenhoek van  
labformulier noteren.

**Betreft onderzoek in het kader van een CBR-keuring. Bloed conform richtlijn NVKC  
gedurende één jaar bewaren met oog op eventuele herbeoordeling.**

Aangevraagd door A. Brantsma, psychiater, BIG nummer: 29061188801