



Formulier 1

Verzamelstaat 2015 van in Nederland afgeleverde naar maat gemaakte medische hulpmiddelen

Aantal

1. Door de patiënt uitneembare **prothetische** voorzieningen:
2. Door de patiënt uitneembare **orthodontische** voorzieningen:
3. **Andere** door patiënt uitneembare voorzieningen:
4. **Niet** door patiënt uitneembare **prothetische** voorzieningen:
5. **Niet** door patiënt uitneembare **orthodontische** voorzieningen:
6. **Andere niet** door patiënt uitneembare voorzieningen:
7. Hebben er zich over dit jaar (bijna-)incidenten voorgedaan: ja/nee *)

*) indien ja: svp ingevuld formulier (bijna-)incidenten bijsluiten

NAAM LABORATORIUM :

gevestigd te (plaats) :

te dezer zake rechtsgeldig
vertegenwoordigd door (naam) :

Registratienummer :

Lidnummer BTT :

lid van de vereniging : Branchevereniging Tandtechniek (BTT)

Handtekening :