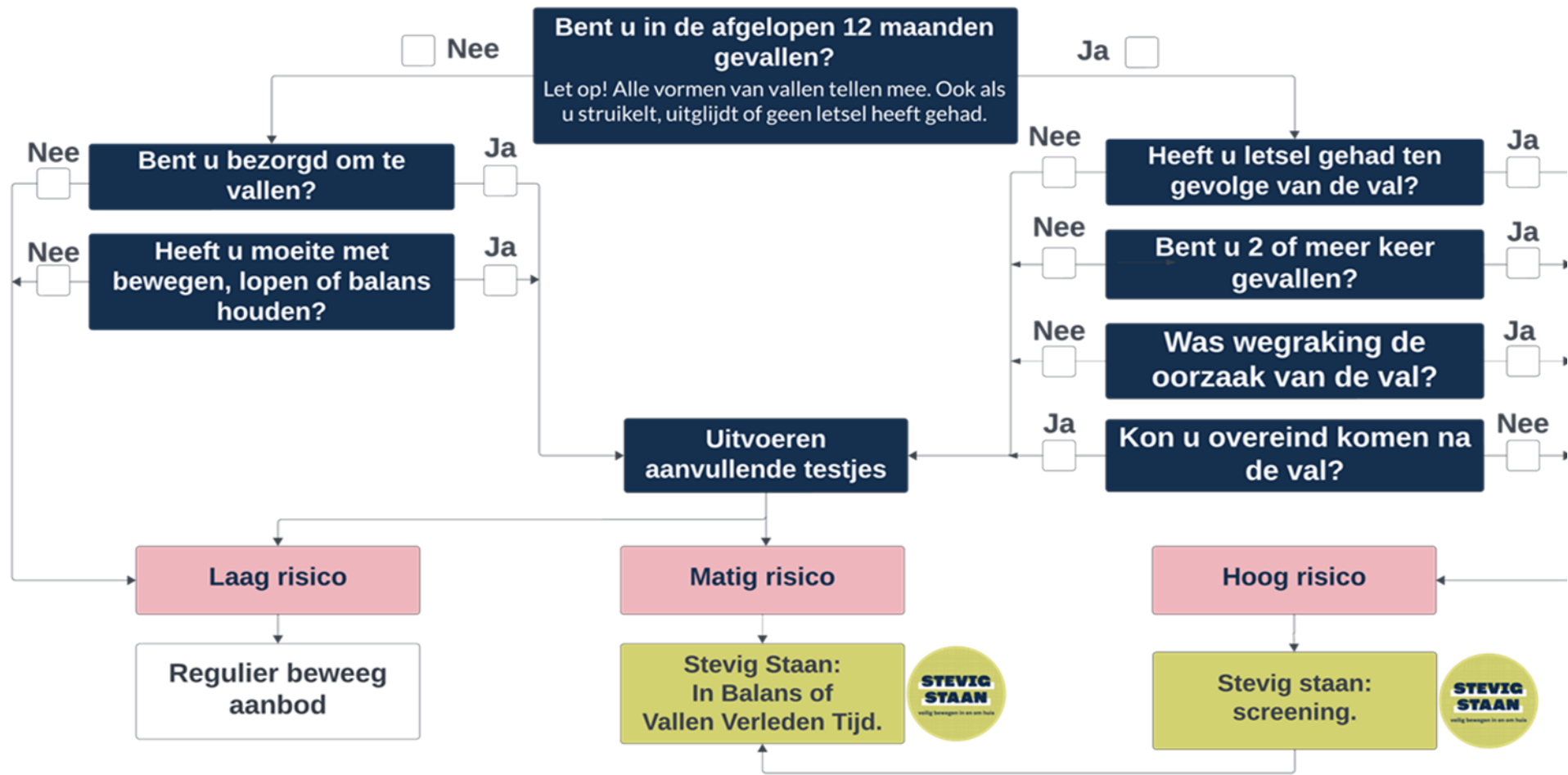


Naam: _____ Woonplaats: _____ Adres: _____
 Leeftijd: jaar Telefoonnummer: _____ Osteoporose(botontkalking): JA / NEE

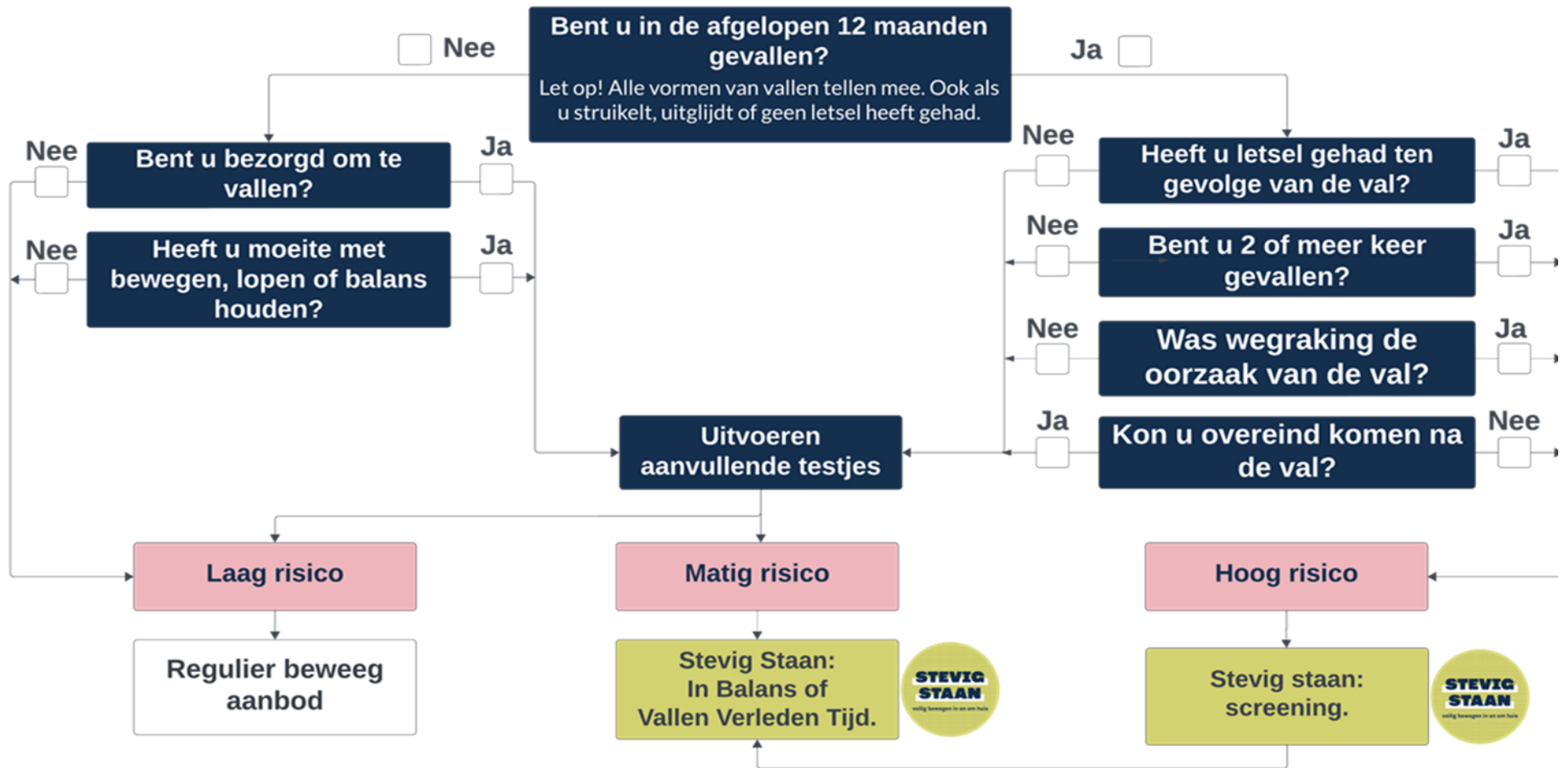
Vul de volgende vragen in door de vakjes aan te kruisen.



LET OP: Neem dit formulier ingevuld mee tijdens de bijeenkomst op woensdag 28 augustus !!!

Naam: _____ Woonplaats: _____ Adres: _____
 Leeftijd: jaar Telefoonnummer: _____ Osteoporose(botontkalking): JA / NEE

Vul de volgende vragen in door de vakjes aan te kruisen.



LET OP: Neem dit formulier ingevuld mee tijdens de bijeenkomst op woensdag 28 augustus!!!