**Inschrijfformulier Darmkanker digitaal met erkenning BVO**

Voornaam : Klik of tik om tekst in te voeren.

Voorletter(s) : Klik of tik om tekst in te voeren.

Tussenvoegsel : Klik of tik om tekst in te voeren.

Achternaam : Klik of tik om tekst in te voeren.

Titel : Klik of tik om tekst in te voeren.

Geslacht : Klik of tik om tekst in te voeren.

Telefoonnummer : Klik of tik om tekst in te voeren.

E-mail : Klik of tik om tekst in te voeren.

E-mail factuurontvanger : Klik of tik om tekst in te voeren.

Naam instelling : Klik of tik om tekst in te voeren.

Afdeling : Klik of tik om tekst in te voeren.

Postadres : Klik of tik om tekst in te voeren.

Postcode : Klik of tik om tekst in te voeren.

Plaats : Klik of tik om tekst in te voeren.

Land : Klik of tik om tekst in te voeren.

Telefoonnummer (alg) : Klik of tik om tekst in te voeren.

Ik neem deel als:

BVO-patholoog, d.w.z. patholoog die BVO diagnostiek verricht, deelname is verplicht, scores worden beschikbaar gesteld aan de screeningsorganisaties en de RCP.

Patholoog op vrijwillige basis, resultaten worden niet gedeeld met anderen dan deelnemer.

Patholoog in opleiding, op vrijwillige basis, resultaten worden niet gedeeld met anderen dan deelnemer.

Analist, op vrijwillige basis, resultaten worden niet gedeeld met anderen dan deelnemer.

Dit formulier graag verzenden naar: [office@skml.nl](mailto:office@skml.nl)