Hierbij verklaar ik, *”invoegen naam”,* huisarts en Erkend Kwaliteits Consulent (EKC) voor het CHBB voor het toetsgroeponderwijs van huisartsen, dat mevrouw *”invoegen naam”,* heeft deelgenomen aan het toetsgroeponderwijs binnen de hagro *”invoegen naam”.*

**Certifcaat**

Dit onderwijs is voor huisartsen geaccrediteerd met “x” punten per bijeenkomst.

GAIA Accreditatienummer: “*invoegen aanvraagnummer”*

Datum en onderwerp:

-

-

-

-

Getekend door,

*“invoegen naam”*
huisarts, EKC

*In het kader van de herregistratie dient u dit certificaat zorgvuldig te bewaren*

