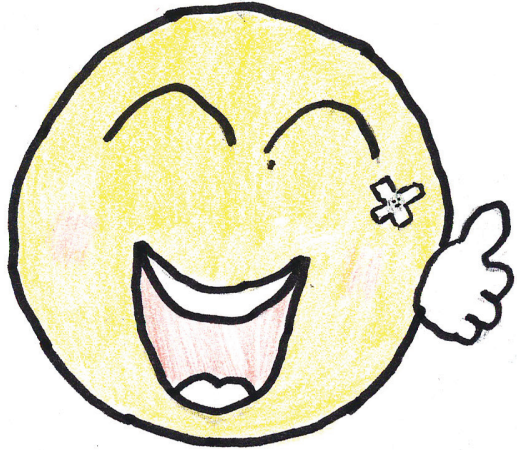


DIPLoMA Voor GEToonDE MoED



NAAM:

DAtUM:

HANdTEKENING

Kind:

Verpleeger/verpleegster:

nij smellinghe

ziekenhuis - drachten