# **Commentaarformulier concept SWAB richtlijn “Periprosthetic Joint Infections”**

**Personalia**

Naam :

E-mailadres :

|  |  |
| --- | --- |
| **Pagina- en regelnummer** | **Commentaar** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Wij danken u hartelijk voor uw reactie.