

 Toestemmingsformulier huisartsen Nijhof en Wassenaar

Naam:…………………………………………………………..

Geboortedatum………………………………………………..

Datum…………………………………………………………..

Handtekening………………………………………………….

Geeft toestemming aan:

Naam:…………………………………………………………..

Geboortedatum………………………………………………..

Datum…………………………………………………………..

Handtekening………………………………………………….

Om kennis te nemen van medische informatie, (inclusief maar niet beperkt tot het maken van afspraken, materiaal inleveren en uitslagen op vragen, ophalen van correspondentie en formulieren aan de balie)

kruis aan wat van toepassing is!

Alleen een volledig ingevulde en ondertekende formulier is geldig. Een geldig formulier wordt in uw dossier opgenomen en blijft geldig totdat u zelf de toestemming weer intrekt.