

HUISARTSEN MC WIEËNHOF

Huisartsen MC Wieënhof
De Wieënhof 1
5802 EZ Venray
Tel 0478-582200
Email: wienhof@cohesie.org

Datum:

Gegevens Patiënt

Naam patiënt: Dhr/Mw
Adres :
Postcode:
Woonplaats:
Geboortedatum:
Telefoonnummer:

Gegevens gemachtigde persoon:

Naam: Dhr/Mw
Relatie tot patiënt:
Telefoonnummer:
Email adres:

Geachte heer/mevrouw,

Bovengenoemde patiënt geeft toestemming aan de gemachtigde persoon dat hij/ zij medische gegevens en correspondentie mag opvragen en in ontvangst nemen.

Met vriendelijke groet,
Huisartsenpraktijk M.C. Wieënhof

Handtekening patiënt:

Handtekening gemachtigde:

Patiënten tot 12 jaar, ouders hebben geen toestemming nodig
Patiënten vanaf 12 jaar, ouders hebben toestemming nodig van kind