

Huisartsenpraktijk Wieenhof
locatie Venray: de Wieenhof 1, 5802EZ Venray
tel 0478-582200
locatie Ysselsteyn: Litsenbergweg 20a, 5813CG Ysselsteyn
tel 0478-541777
email: wieenhof@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.

Handtekening patiënt:

Handtekening gemachtigde:

Patiënten tot 12 jaar, ouders hebben geen toestemming nodig

Patiënten vanaf 12 jaar, ouders hebben toestemming nodig van kind