

Toestemmingsformulier opvragen medische gegevens

Verzoek aan:

Ziekenhuis/arts: _____

Polikliniek: _____

Uw Faxnummer: _____

Sticker patiëntgegevens

Bovengenoemde patiënt(e) is bij u in behandeling (geweest).
Op dit moment bezoekt deze patiënt(e) onze polikliniek of ligt opgenomen op onze afdeling.

Graag ontvangen wij van u:

- 0 Röntgenfoto's en -verslagen
- 0 OK-verslagen
- 0 Medische gegevens: _____
- 0 (Laatste) correspondentie
- 0 _____

Machtiging patiënt(e)

Hierbij verleen ik het Flevoziekenhuis toestemming om nadere gegevens over mij bij uw instelling op te vragen.

Naam:

Datum:

Handtekening:

Bij voorbaat hartelijk dank voor de spoedige toezending of reactie indien niet beschikbaar.

Flevoziekenhuis

t.a.v. _____

Hospitaalweg 1
1315 RA Almere

☎ (036) 868 _____, fax (036) 868 _____