

Toestemmingsformulier inzage / opvragen afschrift dossier

Ik, (voornaam en naam van de zorggebruiker die therapie gevolgd heeft in 't Veld) geef toestemming om mijn dossier in te zien / op te vragen.

Identiteitsgegevens van de zorggebruiker, die toestemming geeft:

Adres:

Telefoonnummer:

Geboortedatum:

Identiteitsgegevens van de persoon die toestemming krijgt:

Voornaam en naam:

Adres:

Telefoonnummer:

Geboortedatum:

Verwantschap met de zorggebruiker:

Opgemaakt te, op datum,

Naam en handtekening van de
meerderjarige zorggebruiker