



Huisartsenpraktijk Roozendaal

Gezondheidscentrum Bergrand

MACHTIGINGSFORMULIER

AFSPRAKEN MAKEN EN UITSLAGEN OPVRAGEN

Gezien de privacywetgeving, kunt u alleen zelf uw onderzoeksuitslagen opvragen of afspraken maken. Door middel van dit volledig ingevulde en ondertekende machtigingsformulier, geeft u uitdrukkelijke toestemming om dit door een door u aangewezen andere persoon te laten doen.

Dit machtigingsformulier kunt u invullen en aan de balie in de praktijk afgeven of digitaal naar de praktijk sturen via het patiëntenportaal op de website www.praktijkroozendaal.nl

Vergeet u de machtiging niet te ondertekenen op bladzijde 3 ?

Hierbij verklaar ik:

dhr/mw: _____

geboortedatum: ____ / ____ / ____

BSN-Nummer: _____

Adres: _____

Postcode: _____

Telefoonnummer: _____

Emailadres: _____



Huisartsenpraktijk Roozendaal

Gezondheidscentrum Bergrand

Dat onderstaande persoon (personen) met mijn uitdrukkelijke toestemming mogen bellen voor het opvragen van mijn onderzoeksuitslagen of het maken van een afspraak uit mijn naam.

dhr/mw _____

Mijn relatie tot deze persoon: _____

Adres: _____

Postcode: _____

Telefoonnummer: _____

Emailadres: _____

dhr/mw _____

Mijn relatie tot deze persoon: _____

Adres: _____

Postcode: _____

Telefoonnummer: _____

Emailadres: _____



Huisartsenpraktijk Roozendaal

Gezondheidscentrum Bergrand

Machtiging organisaties / instellingen

Welke organisatie wilt u machtigen? (bv: thuiszorg, verpleeghuis etc...)

Naam organisatie: _____

Contactpersoon: _____

Telefoonnummer van contactpersoon: _____

HANDTEKENING:

DATUM: