

Toestemmingsformulier inzage of opvragen afschrift dossier

Ik, (voornaam en naam van de zorggebruiker die therapie gevolgd heeft in CAR Elora) geef toestemming om mijn dossier 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