

## Toestemmingsformulier openbaar maken van medische gegevens/informatie aan derden

Naam:-----

Geboortedatum:-----

Plaats:-----

Datum:-----

### Handtekening:

- Hierbij geef ik toestemming dat onderstaand(e) persoon/personen mijn laboratorium uitslagen en/of medische gegevens mogen opvragen.

Naam:-----

Naam:-----

### Relatie:

- Echtgenoot/Partner
- Ouder/Verzorger
- Broer/Zus
- Anders namelijk-----