



Formulier

Ongedaan maken bezwaar huisarts inzage dossier

Laurentius Ziekenhuis
T.a.v. Stafjuristen
Postbus 920
6040 AX ROERMOND

Geachte stafjuristen,

Hierbij geef ik toestemming voor de toegang tot mijn medisch dossier van het Laurentius Ziekenhuis door mijn huisarts of zijn/haar waarnemers. Ik maak hierbij het eerder ingediende bezwaar ongedaan. Ik heb de informatie over gegevensuitwisseling gelezen.

Voornamen *	_____
Naam * (geboortenaam)	_____
Naam echtgenoot (indien van toepassing)	_____
Patiëntnummer	_____
Geboortedatum *	_____
E-mailadres	_____

*verplicht veld

Datum _____

Handtekening _____