

AANWIJZING VERTROUWENSPERSOON

Identiteit van de betrokkene

Ik ondergetekende, _____ (naam en voornaam patiënt),
wijs hierbij _____ (naam en voornaam vertrouwenspersoon)
aan als mijn vertrouwenspersoon, die ook zonder mijn aanwezigheid een afschrift van mijn
patiëntendossier/laboratoriumresultaten kan ontvangen.

Identiteitsgegevens van de patiënt

- Voornaam en naam:
- Adres:
- Geboortedatum:

Identiteitsgegevens van de vertrouwenspersoon

- Voornaam en naam:
- Adres:
- Geboortedatum:

Handtekening patiënt

Datum

___ / ___ / ____

