

Toestemmingsformulier

Ondertekende patiënt

Naam

BSN-nummer

geeft de huisartsenpost Tiel toestemming om in het kader van de klachtafhandeling zijn/
haar dossier in te zien.

Indien ondergetekende niet de klachtmelder is machtigt hij/zij bij deze

Naam

BSN-nummer

namens ondergetekende op te treden.

Plaats en datum

Handtekening

Stuur het ingevulde formulier op naar:

Postadres:
Huisartsenpost Gelders Rivierenland
T.a.v. klachtenfunctionaris
Pres. Kennedylaan 1a
4002 WP Tiel