Aan GGD Zuid Limburg, t.a.v. afdeling

(*kruis aan wat van toepassing is*)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Keuring, medisch advies, meldpunt OGGZ, (GMP) |
|  | Seksuele gezondheid, Infectieziekten en Milieu |
|  | Meldkamer ambulance of ambulancevervoer |
|  | Veilig Thuis |

**Onderwerp**: Toestemmingsverklaring aanvragen dossier

Vul **alle velden** a.u.b. goed leesbaar in.

Geachte heer, mevrouw,

Ik geef toestemming aan (*naam gemachtigde*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*kruis aan wat van toepassing is*)

|  |  |
| --- | --- |
|  | om mijn medisch dossier in te zien |
|  | voor het opvragen van een kopie van mijn medisch dossier |

Reden van het verzoek

|  |
| --- |
|  |

Mijn naam

|  |
| --- |
|  |

Datum en handtekening

|  |
| --- |
|  |