

## Toestemmingsformulier gegevensoverdracht

Naam: .....

Geboortedatum: .....

Datum: .....

Hierbij geeft bovengenoemde toestemming aan Glanum Diagnostics:

- om eenmalig dossier gegevens te verstrekken aan de volgende hulpverlenings- en onderzoeksinstanties.

[Naam instantie]

Handtekening cliënt

Indien van toepassing, handtekening contactpersoon  
cliënt

.....

.....