

Naam praktijk : Raemdonck Ellen
Verantwoordelijke : Raemdonck Ellen
RIZIV-nummer : 94172845001
Adres : Rekkemsestraat 299
8510 Marke

Toelating voor afleveren bewijsstuk voor verpleegkundige verzorging

Ondergetekende patiënt

verklaart dat het bewijsstuk voor verpleegkundige verzorging mag afgeleverd worden via DE POST op volgend adres

.....

Handtekening patiënt

.....

Naam praktijk : Raemdonck Ellen
Verantwoordelijke : Raemdonck Ellen
RIZIV-nummer : 94172845001
Adres : Rekkemsestraat 299
8510 Marke

Toelating voor afleveren bewijsstuk voor verpleegkundige verzorging

Ondergetekende patiënt

verklaart dat het bewijsstuk voor verpleegkundige verzorging mag afgeleverd worden via

E-MAIL

Handtekening patiënt

.....

Toelating voor aflevering aan een derde

De patiënt, vermeld in het eerste luik, geeft de toestemming om het bewijsstuk te laten afleveren aan een derde. Ondergetekende

.....

verklaart het bewijsstuk voor verpleegkundige verzorging te ontvangen in naam van de patiënt. De aflevering mag gebeuren op het volgende e-mailadres:

.....

Handtekening derde

.....