

## Toestemmingsformulier uitwisselen informatie tbv de aanmelding

Om informatie uit te wisselen met derden ten behoeve van uw aanmelding bij ARQ Centrum'45 / ARQ Diagnostisch Centrum kunt u door middel van dit formulier toestemming geven. U kunt op dit formulier voor meerdere organisaties of contactpersonen (familieleden) toestemming geven.

Deze toestemming is geldig gedurende de gehele beoordeling van de aanmelding en kan retour gemaald worden aan Bureau Aanmelding en Informatie [BAI@centrum45.nl](mailto:BAI@centrum45.nl)

Ondergetekende: \_\_\_\_\_

Naam: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_

Datum en Plaats: \_\_\_\_\_

### ***Geeft toestemming voor het uitwisselen van informatie omtrent de aanmelding:***

Naam organisatie (indien van toepassing): \_\_\_\_\_

contactpersoon: \_\_\_\_\_

contactgegevens: \_\_\_\_\_

functie/relatie tot patiënt: \_\_\_\_\_

Naam organisatie (indien van toepassing): \_\_\_\_\_

contactpersoon: \_\_\_\_\_

contactgegevens: \_\_\_\_\_

functie/relatie tot patiënt: \_\_\_\_\_

Naam organisatie (indien van toepassing): \_\_\_\_\_

contactpersoon: \_\_\_\_\_

contactgegevens: \_\_\_\_\_

functie/relatie tot patiënt: \_\_\_\_\_



**Nationaal  
Psychotrauma  
Centrum**