



# TTH BILDERDIJK

voor een gebit om trots op te zijn

TANDHEELKUNDIGE EN TANDPROTHETISCHE PRAKTIJK B.V.

## Overdracht patiëntendossier Machtigingsformulier voor het overdragen van een patiëntendossier

Ondergetekende,

Naam patiënt: .....

Geboortedatum: .....

Adres: .....

Postcode en woonplaats: .....

Email: @ .....

Heeft zijn/haar patiëntendossier persoonlijk overhandigd gekregen.

Geeft toestemming voor de overdracht van zijn/haar patiëntendossier aan de volgende praktijk:

Naam praktijk: .....

Adres: .....

Postcode en woonplaats: .....

Email : @ .....

Handtekening patiënt: .....

Datum: .....

