



# HartKliniek Nederland

[www.hartkliniek.com](http://www.hartkliniek.com)

Tel: 088 – 500 2000

Fax: 088 – 500 2020

## Machtiging voor opvragen van medische gegevens

**Naam** (achternaam & voorletters): .....

**Geboortedatum:** .....

**Adres** (straat & huisnummer): .....

**Postcode & woonplaats:** .....

**Ziekenhuis waar ik wil dat HartKliniek gegevens opvraagt:** .....

Ik machtig hierbij HartKliniek om de op mij betrekking hebbende laatste medische gegevens (kopie meest recente brief aan huisarts, ECG en bloeduitslagen) bij u op te vragen. Deze gegevens heeft de cardioloog van HartKliniek nodig om mij optimaal te kunnen behandelen.

**Handtekening:**

**Datum:**