

***** **Verzoek voor versturen radiologische beelden** *****

De afdeling Radiologie heeft van een ander ziekenhuis/instelling het verzoek ontvangen om gegevens / onderzoeken van u op te sturen. Dit mogen we alleen doen met uw uitdrukkelijke toestemming. Indien u wenst dat wij tegemoet komen aan dit verzoek, hebben we deze ingevulde en ondertekende verklaring nodig. U kunt deze verklaring terugsturen naar:

Elkerliek ziekenhuis
Afdeling radiologie
postbus 98
5700 AB Helmond

=====

Bij deze verzoek ik,

- Naam :
- Geboortedatum :
- BSN :

de afdeling Radiologie van het Elkerliek ziekenhuis om mijn onderzoeken te versturen naar

- Naam instelling :
- Afdeling :
- Naam behandelaar (indien van toepassing) :
- Adres :

De onderzoeken die verstuurd moeten worden zijn:

- Lichaamsdeel :
- Jaar onderzoek :

Plaats en datum:

Handtekening: