

## Aanvraag medische gegevens door patiënt

Groningen \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 2025

meneer / mevrouw \_\_\_\_\_

geboren op \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

met het Burgerservicenummer  
\_\_\_\_\_

heeft sinds december 2024 of eerder een chronische ziekte of beperking.

Met vriendelijke groet,

naam behandelend huisarts / medisch specialist  
\_\_\_\_\_

Handtekening \_\_\_\_\_

Stempel praktijk:

**Zonder stempel van de praktijk en handtekening van de huisarts / specialist is dit formulier niet geldig**