

Volmacht voor het verkrijgen van overzichten van gezondheidszorg en geneesmiddelen

Ik ondergetekende, mevrouw/de heer, geboren op
..... wonende te machtig mr
.....om bij mijn ziekenfonds een overzicht
op te vragen en te verkrijgen van alle zorgprestaties en geneesmiddelen
vanaf..... tot op heden.

Brussel,

Handtekening