476

**TOESTEMMINGSVERKLARING**

Hierbij geeft,

|  |
| --- |
| *Naam :* *Geb datum :* |

Toestemming aan afd. hematologie (LATER) van het Radboudumc om medische gegevens op te vragen bij ……………………………………….

 Handtekening: ……………......................................

 Datum: ……

S.v.p. tevens kopie ID-bewijs meenemen