

**Uw verzoek wordt alleen in behandeling genomen met een kopie van een geldig
legitimatiebewijs!**

Plaats: Datum:

Handtekening patiënt

Bij minderjarigen:

Handtekening ouder 1 (kinderen jonger dan 16 jaar)

Handtekening ouder 2 (kinderen jonger dan 16 jaar)

Handtekening patiënt tussen 12-16 jaar

Inzenden formulier

Per post

Het ingevulde en ondertekende formulier met een kopie van een geldig legitimatiebewijs opsturen naar:

MCL, t.a.v. Afdeling kwaliteit/opvraag medische gegevens
Postbus 888
8901 BR Leeuwarden

LET OP: Bovenstaande adres is een postadres en geen bezoekadres

Wilt u het formulier persoonlijk afgeven?

U kunt het formulier afgegeven bij de hoofdbalie van het MCL. Graag 'de afdeling kwaliteit/opvraag medische gegevens' vermelden op de envelop.