

1. Gegevens cliënt

Alleen met een correct ingevuld BSN-nummer neemt Rogplus uw toestemming in behandeling.

dossiernummer

burgerservicenummer (BSN)

voornaam en achternaam

geboortedatum (dag, maand, jaartal)

2. Toestemming

Uw consulent vult in welke gegevens er nodig zijn.

Ik geef toestemming aan Rogplus om:

mijn naam, adres en aanvraag/melding door te geven aan een onafhankelijke medisch adviseur of bouwkundig adviseur.

de volgende medische gegevens door te geven aan een onafhankelijke medisch adviseur of bouwkundig adviseur:

met mijn behandelaar/zorgaanbieder* (naam)

te overleggen over:

bij mijn behandelaar/zorgaanbieder* (naam)

de volgende gegevens op te vragen:

met UWV/bedrijfsvereniging/zorgkantoor/ziektekostenverzekeraar/CIZ/ Stroomopwaarts* te overleggen over:

bij UWV/bedrijfsvereniging/zorgkantoor/ziektekostenverzekeraar/CIZ/ Stroomopwaarts* de volgende gegevens op te vragen:

mijn gegevens over te dragen aan de gemeente:

* doorhalen wat niet van toepassing is

Deze toestemming geldt voor de aanvraag/melding van de volgende ondersteuning:

die ik heb aangevraagd op de datum:
(dag, maand, jaartal)

3. Ondertekening

Wilt u iemand machtigen? Vul dan het formulier machtiging belangenbehartiging in. U kunt dit vinden op www.rogplus.nl of ophalen/opvragen bij Rogplus in Maassluis. Het formulier kunt u meesturen met deze toestemmingsverklaring.

voornaam en achternaam (of naam gemachtigde)

datum (dag, maand, jaartal)

plaats

handtekening (aanvrager of gemachtigde)

Heeft u het formulier volledig ingevuld en ondertekend? Stuur het formulier in een envelop met postzegel naar:

Of stuur het formulier per e-mail naar info@rogplus.nl.

Rogplus
Frontoffice
Postbus 234
3140 AE Maassluis