

**Toestemmingsformulier Tropaz toegang voor mantelzorger :**

Naam patient: .....

Geboorte datum:.....

Patientnummer:.....

Handtekening patient: : .....

Ik ga akkoord dat :

Naam mantelzorger:.....

E-mailadres:.....

De GHDC-trombosedienst inloggegevens van Tropaz verstrekt, zodat de mantelzorger toegang krijgt tot inzage van mijn doseerkalender en de mogelijkheid om opmerkingen en bijzonderheden via Tropaz naar de GHDC-trombosedienst te sturen .

Gaarne retour zenden( postzegel is niet nodig) :

GHDC trombosedienst  
Antwoordnummer 10197  
2800VB Gouda