



*Pro Persona*  
geestelijke gezondheidszorg

## Regionale casuistiektafel Gelderland & Overijssel

[Meldpunt.hoog.complexe.ggz@propersona.nl](mailto:Meldpunt.hoog.complexe.ggz@propersona.nl)

### TOESTEMMINGSVERKLARING

Voor het verstrekken van relevante medische gegevens aan de Regionale Casuistiektafel  
Gelderland en Overijssel

Ondergetekende: .....(naam patiënt)

Geboortedatum: .....

verleent hierbij toestemming om in verband met het in behandeling nemen van de aanvraag voor een behandelaanbod op maat zijn/haar relevante medische gegevens te delen met de deelnemers aan de Regionale casuistiektafel Hoog complexe ggz Gelderland en Overijssel.

(plaats).....(datum).....

.....(handtekening patiënt)

.....(handtekening wettelijk vertegenwoordiger, indien van toepassing)

Gelieve deze toestemmingsverklaring in te vullen en te sturen naar:

[meldpunt.hoog.complexe.ggz@propersona.nl](mailto:meldpunt.hoog.complexe.ggz@propersona.nl)