

Verklaring 'cliënt is niet in staat tot ondertekening'

In te vullen door uw huisarts dan wel onafhankelijk arts.

Ik (huisarts dan wel onafhankelijk arts) verklaar hierbij dat de heer / mevrouw

om medische redenen niet in staat is om zelf te ondertekenen.

Naam cliënt:

BSN cliënt:

Datum:

Plaats:

Naam arts:

Handtekening arts:

Stempel: