

J. Kreyns  
Tandheelkundig adviseur

## M A C H T I G I N G

Anthony Fokkerweg 1  
Postbus 75932  
1070 AX Amsterdam

tel 0031 (0)20 471 40 04  
fax 0031 (0)20 471 40 05  
info@hofmanshelpt.nl  
[www.hofmanshelpt.nl](http://www.hofmanshelpt.nl)

referentienummer :

ondergetekende :

geboren :

adres :

postcode/woonplaats :

machtigt hiermee

naam tandarts :

adres :

postcode/woonplaats :

aan de tandheelkundig adviseur van Hofmans Letselschade te Amsterdam, afschriften te verstrekken van alle tandheelkundige gegevens t/m heden inclusief röntgenfoto's betrekking hebbende op klachten in verband met .

Datum: .....

Handtekening: .....