

J. van Andel,
geneeskundig 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

referentienummer :

ondergetekende :

geboren :

adres :

postcode/woonplaats :

machtigt hiermee

naam arts :

ziekenhuis of instelling :

adres :

postcode/woonplaats :

aan de medisch adviseur van Hofmans Associates Letselschadeconsultancy bv te Amsterdam,
nadere inlichtingen te verstrekken over het letsel, verband houdend met een ongeval op

Datum:

Handtekening: