



**CENTRUM VECTOR**

**Praktijk voor psychotherapie en kinder- en jeugdpsychiatrie**

Gompelbaan 84 2400 Mol

tel: 014/ 32 68 13 fax: 014/32 45 83

[www.centrumvector.be](http://www.centrumvector.be)

## **Toestemming voor het delen van informatie.**

Ik geef mijn toestemming om met respect voor mijn privacy mijn medisch dossier te delen met andere teamleden die in het proces betrokken zijn, de verwijzende arts en de gegevens te plaatsen in een beveiligd gemeenschappelijk medisch dossier.

**Gelezen en goedgekeurd,**

**Datum,**