

Bijlage 7

Begeleidingsbrief SEH

Datum:

Plaats:

Aan de arts van de SEH.

Geachte collega,

Graag onderzoek en behandeling vanwege contact met bloed van derden.

Naam :

Geboortedatum :

BSN :

Ik verzoek u mij de relevante informatie te verstrekken, noodzakelijk voor de verdere begeleiding van medebetrokkenen. Zie ook de bijgevoegd Inform consent verklaring van betrokkene.

Met collegiale groet,

Naam :

Functie :

Contact gegevens :