

Samtycke:

När du skickar ett återbetalningskrav till oss, kan vi ibland behöva få mer information från din tandläkare avseende behandlingen. Tandläkaren behöver få ett samtycke från dig som bekräftar att vi får inhämta sådan information.

Utlämnande av journalinformation eller kopior av tandläkarjournaler

Undertecknad ger Din Tandförsäkring fullmakt att inhämta min journal och tillhörande röntgenbilder från nuvarande och tidigare tandläkare. Journalen med tillhörande röntgenbilder ska användas i samband med administrationen av min nuvarande eller framtida tandförsäkring. Denna försäkran om samtycke gäller för hela tiden som försäkringen är i laga kraft.

Namn (tryckbokstäver): _____

Underskrift: _____

Personnummer: _____

Födelsedatum: _____

Datum: _____