



**BOSCHRECHT**  
LETSELSCHADE  
SPECIALISTEN

## GERICHTE MEDISCHE MACHTIGING

### HIERBIJ GEEF IK:

Naam : F. El Ghouche  
Adres : Herderhof 15  
Postcode/plaats : 1064 VT Amsterdam  
Geboortedatum : 10-11-1972  
Burgerservicenummer : 010515082

### TOESTEMMING AAN:

Specialisme : Fysiotherapie  
Naam instantie : Richard Smith Fysiotherapie  
Naam : Dany Blok  
Adres : Oostenburgergracht 15  
Postcode/plaats : 1018 NA Amsterdam

### OM:

de medische informatie, die betrekking heeft op de gevolgen van het ongeval dat mij op  
**16-07-2018**, overkwam, te verstrekken aan (de  
medisch adviseur) van mr. S. Deldjou Fard, kantoorhoudende te Tilburg aan de  
Stationsstraat 25 (5038 EA).

### VOORTS MACHTIG IK:

mr. S. Deldjou Fard om alle medische informatie die hij nodig acht te ontvangen, in te  
zien en ongeacht mijn medische voorgeschiedenis en mijn pre-existente klachten, uit te  
wisselen, te verwerken, te bewaren en te verstrekken aan de verzekeringsmaatschappij,  
de schaderegelaars, de medisch adviseurs en de eventueel in te schakelen andere  
deskundigen, zoals een arbeidsdeskundige, bedrijfseconoom, medisch experts en/of  
actuarieel rekenaar.

De verkregen informatie zal gebruikt worden in verband met de regeling van de  
materiële en immateriële schade.

Plaats : Amsterdam  
Datum : 21 december 2018

Naam : F. El Ghouche  
Handtekening voor akkoord



**BOSCHRECHT**  
LETSELSCHADE  
SPECIALISTEN

## GERICHTE MEDISCHE MACHTIGING

### HIERBIJ GEEF IK:

Naam : F. El Ghouche  
Adres : Herderhof 15  
Postcode/plaats : 1064 VT Amsterdam  
Geboortedatum : 10-11-1972  
Burgerservicenummer : 010515082

### TOESTEMMING AAN:

Specialisme : huisarts  
Naam instantie : Huisartsenpraktijk Gilliani & Slooter  
Naam : dr. Slooter  
Adres : B. de Vlughtlaan 115  
Postcode/plaats : 1063 BJ Amsterdam

### OM:

de medische informatie, die betrekking heeft op de gevolgen van het ongeval dat mij op  
**16-07-2018**, overkwam, te verstrekken aan (de  
medisch adviseur) van mr. S. Deldjou Fard, kantoorhoudende te Tilburg aan de  
Stationsstraat 25 (5038 EA).

### VOORTS MACHTIG IK:

mr. S. Deldjou Fard om alle medische informatie die hij nodig acht te ontvangen, in te  
zien en ongeacht mijn medische voorgeschiedenis en mijn pre-existente klachten, uit te  
wisselen, te verwerken, te bewaren en te verstrekken aan de verzekeringsmaatschappij,  
de schaderegelaars, de medisch adviseurs en de eventueel in te schakelen andere  
deskundigen, zoals een arbeidsdeskundige, bedrijfseconoom, medisch experts en/of  
actuarieel rekenaar.

De verkregen informatie zal gebruikt worden in verband met de regeling van de  
materiële en immateriële schade.

Plaats : Amsterdam  
Datum : 21 december 2018

Naam : F. El Ghouche  
Handtekening voor akkoord



**BOSCHRECHT**  
LETSELSCHADE  
SPECIALISTEN

## GERICHTE MEDISCHE MACHTIGING

### HIERBIJ GEEF IK:

Naam : F. El Ghouche  
Adres : Herderhof 15  
Postcode/plaats : 1064 VT Amsterdam  
Geboortedatum : 10-11-1972  
Burgerservicenummer : 010515082

### TOESTEMMING AAN:

Specialisme : dermatologie  
Naam instantie : Mauritskliniek Amsterdam  
Naam : G.N. Relyveld  
Adres : Pieter Calandlaan 101  
Postcode/plaats : 1065 KK Amsterdam

### OM:

de medische informatie, die betrekking heeft op de gevolgen van het ongeval dat mij op  
**16-07-2018**, overkwam, te verstrekken aan (de  
medisch adviseur) van mr. S. Deldjou Fard, kantoorhoudende te Tilburg aan de  
Stationsstraat 25 (5038 EA).

### VOORTS MACHTIG IK:

mr. S. Deldjou Fard om alle medische informatie die hij nodig acht te ontvangen, in te  
zien en ongeacht mijn medische voorgeschiedenis en mijn pre-existente klachten, uit te  
wisselen, te verwerken, te bewaren en te verstrekken aan de verzekeringsmaatschappij,  
de schaderegelaars, de medisch adviseurs en de eventueel in te schakelen andere  
deskundigen, zoals een arbeidsdeskundige, bedrijfseconoom, medisch experts en/of  
actuarieel rekenaar.

De verkregen informatie zal gebruikt worden in verband met de regeling van de  
materiële en immateriële schade.

Plaats : Amsterdam  
Datum : 21 december 2018

Naam : F. El Ghouche  
Handtekening voor akkoord





**BOSCHRECHT**  
LETSELSCHADE  
SPECIALISTEN

## GERICHTE MEDISCHE MACHTIGING

### HIERBIJ GEEF IK:

Naam : F. El Ghouche  
Adres : Herderhof 15  
Postcode/plaats : 1064 VT Amsterdam  
Geboortedatum : 10-11-1972  
Burgerservicenummer : 010515082

### TOESTEMMING AAN:

Specialisme : Fysiotherapie  
Naam instantie : Fysio Couperus  
Naam :  
Adres : Louis Couperusstraat 133  
Postcode/plaats : 1064 CE Amsterdam

### OM:

de medische informatie, die betrekking heeft op de gevolgen van het ongeval dat mij op  
**16-07-2018**, overkwam, te verstrekken aan (de  
medisch adviseur) van mr. S. Deldjou Fard, kantoorhoudende te Tilburg aan de  
Stationsstraat 25 (5038 EA).

### VOORTS MACHTIG IK:

mr. S. Deldjou Fard om alle medische informatie die hij nodig acht te ontvangen, in te  
zien en ongeacht mijn medische voorgeschiedenis en mijn pre-existente klachten, uit te  
wisselen, te verwerken, te bewaren en te verstrekken aan de verzekeringsmaatschappij,  
de schaderegelaars, de medisch adviseurs en de eventueel in te schakelen andere  
deskundigen, zoals een arbeidsdeskundige, bedrijfseconoom, medisch experts en/of  
actuarieel rekenaar.

De verkregen informatie zal gebruikt worden in verband met de regeling van de  
materiële en immateriële schade.

Plaats : Amsterdam  
Datum : 21 december 2018

Naam : F. El Ghouche  
Handtekening voor akkoord