

**Betreft: het verlenen van toestemming door een wettelijke vertegenwoordiger voor toediening van het Covid-19 vaccin voor personen die hun wil niet meer kunnen uitdrukken.**

Ondergetekende…………………………………………………………………., wettelijke vertegenwoordiger van de

heer / mevrouw…………………………………………………………………..., verklaart (conform de wet van 22

augustus betreffende de rechten van de patiënt) op basis van de aan mij verstrekte informatie,

toestemming te verlenen voor de toediening van het COVID-19 vaccin dat door de instelling wordt

verstrekt volgens het compleet vaccinatieschema, aan de persoon die ik vertegenwoordig.

Opgemaakt te …………………………………………………….

Datum: …. /…. /….

Handtekening