

TOESTEMMINGSFORMULIER DELEN MEDISCHE GEGEVENS

Huisartspraktijk De Wilp

Schoolstraat 17 a

9367 PX De Wilp

In het kader van de privacy wetgeving is het niet meer mogelijk om zonder toestemming medische informatie uit te wissel met derden. Hieronder valt ook het opvragen van medische informatie voor gezinsleden vanaf 12 jaar*.

Gezinsleden (patiënten) zijn verplicht om toestemming te verlenen aan de persoon die zij machtigen om de gegevens op te vragen.

Dit kan met dit toestemmingsformulier. Dit formulier wordt in uw medisch dossier gescand. Zonder dit formulier mogen de assistentes geen informatie verstrekken aan derden.

Hierbij geef ik:

Naam:

Voorletters:

Geb. datum:

BSN:

Toestemming aan:

Naam:

Voorletter:

Geb. datum:

BSN:

Relatie tot boven genoemde:

Tot mondeling/schriftelijk opvragen van mijn gegevens.

Naam:

Datum:

Plaats:

Handtekening:

*Ouders of wettelijke vertegenwoordigers van kinderen tot **12 jaar** mogen het dossier van hun kind altijd inzien. Kinderen tussen 12 en 16 jaar oud kunnen bezwaar maken als hun ouders of wettelijk vertegenwoordigers het dossier willen zien. De zorgverlener beoordeelt of het kind daarover kan beslissen.