

Machtiging delen medische gegevens met derden

Als een patiënt niet goed in staat is om te communiceren, kan het zijn dat een familielid of begeleider informatie bij ons wil opvragen, namens de patiënt. Vanwege beroepsgeheim mogen wij geen gegevens delen met derden. Dat kan alleen als de patiënt daar zelf schriftelijke toestemming voor geeft.

Ondergetekende,

Naam:	
Geboortedatum:	
BSN:	
Adres:	
Telefoonnummer:	
E-mailadres:	

verleent hierbij toestemming aan de zorgverleners van Huisartsenpraktijk Van der Hulst tot het verstrekken van medische gegevens aan:

Naam:	
Geboortedatum:	
BSN:	
Adres:	
Telefoonnummer:	
E-mailadres:	
Relatie tot patiënt:	

Ondertekening patiënt

Bij kinderen van 12 t/m 15 jaar is ook toestemming/handtekening van het kind zelf nodig.

Datum: _____ Plaats: _____

Naam: _____

Handtekening: _____

U kunt deze verklaring altijd wijzigen of intrekken, door dit aan ons door te geven.

Het **volledig ingevulde formulier** afgeven in de praktijk, mailen naar: info@praktijkvanderhulst.nl of verzenden via OZO-verbinding.