



TOESTEMMINGSFORMULIER Verstrekken en inzage medische gegevens

Hierbij geef ik

Voor- en achternaam:

Geboortedatum: (Let op: Patiënt is minstens 16 jaar)

BSN:

Registratienummer geldig legitimatiebewijs:

Legitimatiebewijs: Paspoort / Rijbewijs / ID kaart (streep door wat niet van toepassing is)

Toestemming aan

Voor- en achternaam:

Geboortedatum: (Let op: Gemachtigde is minstens 16 jaar)

Relatie (bv partner/familielid/verzorger):

Contactgegevens :

Mailadres: Telefoonnummer:

- Eventueel 2^e persoon:

Voor- en achternaam:

Geboortedatum: (Let op: Gemachtigde is minstens 16 jaar)

Relatie (bv partner/familielid/verzorger):

Contactgegevens :

Mailadres: Telefoonnummer:

Voor:

☐ het opvragen van uitslagen en vragen welke beleid is afgesproken

☐ het ophalen van brieven/verwijzingen

☐ het aanvragen van herhaalmedicatie

☐ namens mij bellen met de praktijk, bijv. navragen wanneer u een afspraak heeft

☐ inzage in mijn medisch dossier

☐ het ontvangen van een afschrift van mijn medisch dossier

☐ anders, namelijk.....

(Aankruisen wat van toepassing is, meerdere kruisjes mogelijk)



Ga verder op de achterkant



- ❖ *Alleen een volledig ingevuld toestemmingsformulier is geldig. Wij vragen u het aanvraagformulier zelf langs te brengen bij de praktijk en uw (geldige) legitimatiebewijs mee te nemen zodat wij uw identiteit kunnen verifiëren.*
- ❖ *U geeft deze toestemming vrijwillig.*
- ❖ *Dit formulier wordt toegevoegd aan uw medisch dossier. U blijft zelf aanspreekpunt. U bent zelf verantwoordelijk voor het wijzigen en/of intrekken van eventuele toestemmingen.*
- ❖ *Deze toestemming vervalt niet automatisch op het moment dat u 18 jaar wordt.*
- ❖ *Inzage in het medisch dossier na uw overlijden valt niet onder deze verklaring.*
- ❖ *Machtiging via een levenstestament eindigt op het moment van uw overlijden¹.*
- ❖ *Deze toestemming vervalt bij uw overlijden².*

Handtekening:

Datum:

Zonder uw toestemming worden uw medische gegevens uitsluitend aan u verstrekt en heeft alleen u toegang tot uw medisch dossier.

Optioneel in te vullen door de praktijk:

Deze toestemming heeft een bepaalde geldigheid, namelijk

.....

(vul hier een periode in of een doel, bijvoorbeeld gedurende een jaar of gedurende een behandeling)

¹ Antwoorden op vragen over levenstestament

² Handreiking inzagerecht medisch dossier voor nabestaanden