

Betreft: **Toestemmingsverklaring delen**
medische gegevens aan gemachtigde personen



Gezondheidscentrum
Floriande

Beste heer, mevrouw,

Medische gegevens zijn privacygevoelig. Alleen met uw toestemming verstrekt de huisarts en doktersassistente informatie aan iemand anders dan uzelf.

Vanuit de AVG wet mogen wij niet zomaar uw dossier openen voor derden zonder uw toestemming. Bijvoorbeeld bij het maken van een afspraak of het herhalen van medicatie.

Op de achterzijde van deze brief vindt u de verklaring.

Deze verklaring kan gebruikt worden door cliënten ouder dan 16 jaar. Bij cliënten van 12 tot 16 jaar dient de verklaring door zowel kind als ouder ondertekend te worden.

Lever deze verklaring in bij de balie van uw huisarts. Wij bewaren het zorgvuldig in uw dossier, zodat altijd duidelijk is met wie wij uw medische gegevens mogen bespreken.

Voor vragen kunt u contact met ons opnemen.

Met vriendelijke groet,

Namens het team van huisartsenzorg Floriande,

Gezondheidscentrum Floriande
Waddenweg 1
2134 XL Hoofddorp
Tel. 023-5540060
www.gchaarlemmermeer.nl

Toestemmingsverklaring delen medische gegevens aan gemachtigde personen

(bijv. partners, familieleden, mantelzorgers etc.)

Door ondertekening van deze verklaring geef ik

..... toestemming voor het verstrekken van mijn medische gegevens aan een door mij aangewezen persoon (gemachtigde).

Uw gegevens (cliënt):

Naam cliënt

.....

Adres + woonplaats

.....

Geboortedatum

.....

Telefoonnummer

.....

E-mail

.....

Ik geef toestemming aan (de gemachtigde):

Naam

.....

Adres + woonplaats

.....

Geboortedatum

.....

Voor de volgende dingen: (kruis aan waar u toestemming voor geeft)

- Opvragen van uitslagen van de laatste onderzoeken
- Gebeld worden als de huisarts mij niet kan bereiken, nummer:
- Opvragen van informatie uit mijn dossier, zoals bijvoorbeeld hoe medicijnen gebruikt moeten worden of waar een verwijzing naartoe is gestuurd
- Namens mij bellen met de praktijk voor advies voor kleine medische problemen (soms zal de huisarts of assistente zeggen dat dit toch niet mogelijk is en we u zelf moeten spreken)

Denk goed na over welke dingen u aankruist. Het opvragen van stukken tekst uit het dossier valt niet onder deze verklaring.

Datum

.....

Handtekening cliënt (>12jaar)

Handtekening ouder, voogd,
wettelijke vertegenwoordiger:

.....
.....
.....
.....

Lever deze verklaring in aan de balie bij de huisarts.