

Toestemmingsformulier elektronische gegevensuitwisseling

Dit is het toestemmingsformulier voor de elektronische uitwisseling van gegevens van Fysiotherapie Bennie de Jonge. Dit formulier dient ondertekend ingeleverd te worden bij Fysiotherapie Bennie de Jonge.

Goede medische zorg alleen met uw toestemming

Het kan voorkomen dat u bij een andere arts, een onbekende apotheek of bij de huisartsenpost terecht komt. Dan is het prettig als de zorgverlener snel en gemakkelijk uw medische gegevens kan inzien. Op deze manier kan worden gezien of u al langer hartklachten heeft, of u allergieën heeft en of medicijnen gebruikt. Wij delen uw medische gegevens als het nodig is dan ook graag met andere zorgaanbieders die betrokken zijn bij een behandeling. Hiervoor is vooraf uw toestemming vereist.

Door ondertekening van dit formulier geeft u aan of u toestemming verleent voor (elektronische) gegevensuitwisseling. U kunt met behulp van uw DigiD code ook digitaal toestemming verlenen via de website www.ikgeeftoestemming.nl. U kunt uw toestemming altijd intrekken en ook kunt u bepaalde informatie in het dossier afschermen.

Indien u vragen heeft over de elektronische gegevensuitwisseling, dan kunt u altijd contact met ons opnemen.

Toestemming voor uzelf

- Ja, ik ga akkoord met het beschikbaar stellen van mijn gegevens voor raadpleging door andere zorgaanbieders.
- Nee, ik ga niet akkoord met elektronische gegevensuitwisseling.

Naam	Adres	Geboortedatum	Datum ondertekening	Handtekening

Toestemming voor uw kinderen

Deze informatie is alleen van toepassing als u kinderen heeft. Graag vernemen wij of u akkoord bent met de elektronische gegevensuitwisseling van uw kinderen. Voor kinderen van 12 tot 16 jaar geldt dat uw kinderen ook zelf een paraaf achter zijn/haar naam zetten. Voor kinderen vanaf 16 jaar geldt dat zij een eigen toestemmingsformulier moeten invullen en ondertekenen.

- Ja, ik ga akkoord met het beschikbaar stellen van de gegevens van mijn kinderen voor raadpleging door andere zorgaanbieders.
- Nee, ik ga niet akkoord met elektronische gegevensuitwisseling.

Naam	Adres	Geboortedatum	Datum ondertekening	Handtekening