

# Toestemming voor uitwisseling patiëntengegevens

Met dit om uw medische gegevens elektronisch beschikbaar te stellen formulier geeft u aan of u uw huisarts/huisartsenpraktijk toestemming verleent aan andere zorgverleners.

## Voor elke zorgverlener een apart formulier

Dit formulier geldt voor één zorgverlener/zorgaanbieder. Wilt u uw toestemming verlenen aan andere zorgverleners/zorgaanbieders? Download dan via [www.vzvv.nl](http://www.vzvv.nl) voor elk een blanco formulier en vul het opnieuw in.

## Waar lever ik dit formulier in?

Lever dit formulier in bij de huisarts/huisartsenpraktijk die u op dit formulier invult.

## Informatie

De brochure 'Uw medische gegevens elektronisch delen?' beschrijft gedetailleerd hoe medische gegevens worden gedeeld. U kunt ook uw huisarts, apotheek of ziekenhuis om meer informatie vragen of [www.vzvv.nl](http://www.vzvv.nl) raadplegen.

## TOESTEMMING

**JA** Ik geef toestemming aan onderstaande zorgverlener om mijn gegevens beschikbaar te stellen voor raadpleging door andere zorgverleners zoals in de brochure 'Uw medische gegevens elektronisch delen?' is aangegeven.

**NEE** Ik geef geen toestemming aan onderstaande zorgverlener om mijn gegevens beschikbaar te stellen voor raadpleging door andere zorgverleners zoals in de brochure 'Uw medische gegevens elektronisch delen?' is aangegeven.

## HUISARTS

Naam huisarts

## MIJN GEGEVENS

Naam

Voorletters

M  V

Straat

Geboortedatum

Postcode

Plaats

Mobiele tel.

E-mail

## ONDERTEKENING

Datum en plaats

Uw handtekening

## GEGEVENS VAN EVENTUELE PARTNER EN KINDEREN

Voor uw partner en kinderen die bij u inwonen kunt u de volgende gegevens invullen. Zij moeten dit formulier mede ondertekenen. Van kinderen onder de 12 jaar is geen eigen toestemming nodig.

### 1. Naam

Geboortedatum

M  V

Handtekening

*niet nodig bij kinderen onder de 12 jaar*

### 2. Naam

Geboortedatum

M  V

Handtekening

*niet nodig bij kinderen onder de 12 jaar*

### 3. Naam

Geboortedatum

M  V

Handtekening

*niet nodig bij kinderen onder de 12 jaar*

### 4. Naam

Geboortedatum

M  V

Handtekening

*niet nodig bij kinderen onder de 12 jaar*