

Toestemming voor uitwisseling patiëntgegevens

Met dit formulier geeft u aan of u uw huisarts en apotheek toestemming verleent om uw medische gegevens elektronisch beschikbaar te stellen. Andere zorgverleners kunnen dan, alleen als het nodig is voor uw behandeling, uw gegevens opvragen. Zo beschikken zorgverleners snel over de juiste informatie en kunnen ze u de juiste zorg geven. Vooral in noodsituaties kan dit van levensbelang zijn.

Dit formulier geldt voor uw huisarts en apotheek. Heeft u meerdere apotheken? Download dan via www.vzvv.nl voor elk een blanco formulier en vul het opnieuw in.

Waar lever ik dit formulier in?

Lever dit formulier in bij uw huisarts.

Informatie

De brochure 'Meer informatie, betere zorg!' aanwezig bij uw huisarts en apotheek beschrijft gedetailleerd hoe medische gegevens worden gedeeld. Deze informatie is ook te raadplegen op www.vzvv.nl. Voor vragen kunt u ook bij uw huisarts en apotheek terecht.

TOESTEMMING

JA Ik geef toestemming aan onderstaande zorgverleners om mijn gegevens beschikbaar te stellen voor raadpleging door andere zorgverleners zoals in de brochure 'Meer informatie, betere zorg!' is aangegeven.

NEE Ik geef geen toestemming aan onderstaande zorgverleners om mijn gegevens beschikbaar te stellen voor raadpleging door andere zorgverleners zoals in de brochure 'Meer informatie, betere zorg!' is aangegeven.

HUISARTS

Naam & plaats huisarts

APOTHEEK

Naam & plaats apotheek

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