

Toestemmingsformulier verwijzersportaal

Via dit formulier kunt u toestemming geven voor het inzien van uw medische gegevens in het ziekenhuis door uw behandelend specialist ouderengeneeskunde via een webportaal. De in dit formulier door u verstrekte gegevens zullen strikt vertrouwelijk worden behandeld.

Toestemming geven

Ik geef toestemming voor het inzien van mijn ziekenhuisgegevens door onderstaande verpleeghuisarts:

Van de zorginstelling: _____

	Gegevens patiënt	Gegevens gemachtigde
Familienaam:	_____	_____
Voorletters:	_____	_____
Geboortedatum:	_____	_____
Geslacht: (doorhalen wat niet van toepassing is)	man / vrouw	man / vrouw
Adres:	_____	_____
Postcode en woonplaats:	_____	_____
Telefoonnummer overdag:	_____	_____

Verklaring getekend door patiënt / gemachtigde

Handtekening:

Plaats en datum:

Het ingevulde en ondertekende formulier overhandigt u aan uw specialist ouderengeneeskunde. Indien u vanuit uw zorginstelling naar het ziekenhuis wordt gebracht kunt u het formulier bij aankomst overhandigen aan de behandelend arts of verpleegkundige.