

Toestemmingsverklaring om gegevens op te vragen, te verstrekken en in te zien

Ten behoeve van behandeling en onderzoek geeft ondergetekende hierbij toestemming aan GGNet om relevante gegevens op te vragen, te verstrekken en in te zien. Deze toestemming kan op ieder gewenst moment weer ingetrokken worden. Waar geen antwoord is ingevuld wordt er geen toestemming gegeven.

Naam :
Geboortedatum :
BSN :

Gegevens op te vragen bij:

Huisarts : Ja/Nee
Verwijzer : Ja/Nee
Specialist(en) : Ja/Nee Namelijk bij :
School : Ja/Nee Contactpersoon :
Gemeenten/CJG : Ja/Nee/N.v.t. Contactpersoon :
Anderen : Ja/Nee Namelijk bij :

Gegevens te verstrekken aan:

Huisarts : Ja/Nee
Verwijzer : Ja/Nee *(Als dit iemand anders is dan uw huisarts)*
(Betreft inschrijving bij GGNet, minimaal 1x per jaar beloop van de behandeling, evt. medicatiebeleid en uitschrijving)
Apotheek : Ja/Nee *(T.b.v recepten)*
Laboratorium : Ja/Nee *(T.b.v recepten)*
Gemeenten/CJG : Ja/Nee/Nvt
(Betreft (doorgaans beperkte) informatie over noodzaak continueren behandeling en dus continueren beschikking (= financiering))
Anderen : Ja/Nee Namelijk bij:
betreffende:

Inzage dossier:

Ondergetekende geeft toestemming voor inzage in het dossier van een eventuele eerdere behandeling/opname bij GGNet:

Ja / Nee

Wetenschappelijk onderzoek:

Ondergetekende geeft toestemming voor het (anoniem) gebruiken van zijn/haar gegevens ten behoeve van wetenschappelijk onderzoek:

Ja / Nee

SMS-alert

Ondergetekende ontvangt graag een herinnerings-SMS voor geplande afspraken:

Ja, op mobiele nummer _____ / Nee

Ondertekening

Datum : _____

Handtekening patiënt (vanaf 12 jaar) : _____

Indien van toepassing, als de patiënt jonger is dan 16 jaar:

Naam wettelijk vertegenwoordiger : _____

Handtekening wettelijk vertegenwoordiger : _____

Indien van toepassing, als de patiënt jonger is dan 16 jaar:

Datum : _____

Naam gezaghebbende ouder 1 : _____

Handtekening gezaghebbende ouder 1 : _____

Naam gezaghebbende ouder 2 : _____

Handtekening gezaghebbende ouder 2 : _____

<p>In het kader van de Wet op de Geneeskundige Behandelovereenkomst dienen tot de leeftijd van 12 jaar beide gezaghebbende ouder(s) toestemming te verlenen. Voor de leeftijd van 12 tot 16 jaar ouder(s) en jeugdige. Vanaf 16 jaar de jeugdige.</p>
