

JA

NEE

Ik geef toestemming aan onderstaande zorgverlener om mijn gegevens beschikbaar te stellen voor raadpleging door andere zorgverleners.

Ik geef geen toestemming aan onderstaande zorgverlener om mijn gegevens beschikbaar te stellen voor raadpleging door andere zorgverleners.

www.ikgeeftoestemming.nl ; naam zorgverlener zoeken naar Huisartsenhuis te Veenendaal

Achternaam:

Voorletters:

Adres:

M/V

Postcode en Plaats:

Geboortedatum:

E-mail:

MIJN GEGEVENS *Alle velden op dit toestemmingsformulier moeten volledig worden ingevuld.

Mijn Huisarts is:

Huisartsenhuis

C.E. Huizinga-Bakker/

W.M. Kets

/

T.C. Verschuur

H. van Zuilenweg 5
3902 ZE Veenendaal

HEEFT U KINDEREN?

- Voor kinderen tot 12 jaar geeft de ouder/voogd toestemming.
- Kinderen vanaf 16 jaar geven zelf toestemming.
- Voor kinderen van 12 tot 16 jaar geldt dat zowel de ouder/voogd als het kind toestemming moet geven. Hiervoor kan het kind zelf een formulier invullen of onderstaand een paraaf achter zijn/haar naam zetten.

GEGEVENS VAN MIJN KINDEREN

Ja nee

voor en achternaam:

M/V

Geboortedatum:

Ja nee

voor en achternaam:

M/V

Geboortedatum:

Ja nee

voor en achternaam:

M/V

Geboortedatum:

Ja nee

voor en achternaam:

M/V

Geboortedatum:

Controleer of u alle velden op het formulier heeft ingevuld, anders is het formulier ongeldig.

Datum:

Handtekening: