

Toestemmingsformulier

voor elektronische uitwisseling van mijn medische gegevens op regionaal niveau: let op: 2x aankruisen!

Beter geholpen door goede informatie: uw gegevens snel voorhanden

Een bezoek aan een huisartsenpost of een voor u onbekende dokter of apotheek komt vaak onverwacht. Met uw toestemming kunnen deze uw actuele medische gegevens inzien via een regionaal informatienetwerk.

Hierin kan een arts uw huidige medicijnen (of medicijnen die u niet kunt verdragen) én alle relevante diagnoses/ziekten inzien. Een apotheker ziet alleen uw medicatie. In het informatiesysteem wordt genoteerd door wie uw gegevens zijn opgevraagd. Uw medische gegevens zelf worden nergens vastgelegd maar blijven in beheer van uw eigen huisarts en apotheker. Uw beslissing om wel of geen toestemming te geven, wordt in het dossier van uw huisarts en apotheker vastgelegd en is altijd te wijzigen.

Wanneer u géén toestemming geeft, kunnen andere zorgverleners uw gegevens niet inzien. Ook niet in noodsituaties.

Lever dit formulier in bij uw huisarts of apotheek.

APOTHEEK

→ JA NEE

mijn apotheek is:

brun aqua

de wetering

ebbingepoort

flevowijk

HUISARTS

→ JA NEE

mijn huisarts(praktijk):

Blom

UITGEBREIDE INFORMATIE vindt u hier:

www.npcf.nl (t)(030) 291 67 77 (zorglijn) (e) zorglijn@npcf.nl

www.vzvz.nl (t) (070) 317 34 56 (informatiepunt voor zorginformatie)

	postcode:	huisnummer:	
	naam en voorletters:	geboortedatum	handtekening
mijn gegevens	Vul hier uw naam in	- -	
partner		- -	
kind 1		- -	Vanaf 12 jaar handtekening verplicht
kind 2		- -	Vanaf 12 jaar handtekening verplicht
kind 3		- -	Vanaf 12 jaar handtekening verplicht
kind 4	Indien u meer kinderen vermeldt, gebruik achterzijde	- -	Vanaf 12 jaar handtekening verplicht