

TOESTEMMINGSFORMULIER

ELEKTRONISCH UITWISSELEN VAN MEDISCHE GEGEVENS

- Ja Huisartsenpraktijk Het Dok
 Ja Apotheken Urk

Ik geef toestemming om mijn gegevens beschikbaar te stellen voor raadpleging door andere zorgverleners zoals in de brochure ‘Uw medische gegevens elektronisch delen’ is aangegeven.

- Nee Huisartsenpraktijk Het Dok
 Nee Apotheken Urk

Ik geef geen toestemming om mijn gegevens beschikbaar te stellen voor raadpleging door andere zorgverleners zoals in de brochure ‘Uw medische gegevens elektronisch delen’ is aangegeven.

Apotheken Urk:
K.H. Kooi, apotheker
Vlechttuinen 1-A
8322 BA Urk
0527-685466

Pyramideweg 15-B
8321 CG Urk
0527-681818

GEGEVENS

Achternaam (ook meisjesnaam): _____

Voorletters: _____ O M O V

Adres: _____

Postcode en plaats: _____

Geboortedatum: _____

Datum	Handtekening

LEVER DIT FORMULIER IN BIJ

Huisartsenpraktijk Het Dok
Vlechttuinen 1 G
8322 BA Urk

Het is ook mogelijk om via internet toestemming te geven. Op onze website www.hetdokurk.nl kunt u hiervoor een link vinden. Attentie hiervoor heeft u een DigiD nodig!

Extra toestemmingsformulieren zijn verkrijgbaar in de praktijk en via onze website www.hetdokurk.nl

ANDERE GEZINSLEDEN? KIJK DAN OOK OP DE ACHTERZIJDE VAN DIT FORMULIER.

Toestemming regelen voor kinderen

- Voor kinderen tot 12 jaar geeft de ouder/voogd 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 onderstaand een paraaf achter zijn/haar naam zetten.
- Kinderen vanaf 16 jaar geven zelf toestemming.

Voor- en achternaam (ook meisjesnaam)	Man Vrouw aan- kruizen	Toestemming aankruizen	Geb. datum	Handtekening ouders bij jonger dan 16 jaar	Handtekening vanaf 12 jaar
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE Huisartsenpraktijk Het Dok <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE Apotheken Urk			
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE Huisartsenpraktijk Het Dok <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE Apotheken Urk			
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE Huisartsenpraktijk Het Dok <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE Apotheken Urk			
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE Huisartsenpraktijk Het Dok <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE Apotheken Urk			
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE Huisartsenpraktijk Het Dok <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE Apotheken Urk			
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE Huisartsenpraktijk Het Dok <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE Apotheken Urk			
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE Huisartsenpraktijk Het Dok <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE Apotheken Urk			
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE Huisartsenpraktijk Het Dok <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE Apotheken Urk			
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE Huisartsenpraktijk Het Dok <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE Apotheken Urk			