

Toestemmingsverklaring informatie uitwisseling

Voor- en achternaam		Geboortedatum	
---------------------	--	---------------	--

Om goede zorg te kunnen verlenen is het in specifieke situaties belangrijk om uw gegevens te delen of op te vragen bij andere instanties. Dit doen we uiteraard alleen als wij dat moeten op grond van de wet of met uw toestemming. Vandaar deze toestemmingsverklaring.

We vragen u hieronder aan te geven voor welke situaties u wel of geen toestemming geeft. Heeft u toestemming gegeven, maar wilt u deze intrekken? Dat kan te allen tijde bij uw behandelaar of de receptie waar u deze verklaring inlevert.

Toestemming voor opvragen van informatie

Er wordt alleen informatie opgevraagd bij andere instanties wanneer het relevant/noodzakelijk is voor uw behandeling. Er wordt nooit meer informatie opgevraagd dan nodig is.

Ik geef toestemming voor het **opvragen** van relevante onderzoek- en behandlungsgegevens bij:

Huisarts (<i>gegevens bekend</i>)	JA of NEE
Wijkteam of gemeentelijke instantie m.b.t. jeugd GGZ	JA of NEE
School nl. _____	JA of NEE
Overige zorginstanties: nl. _____	JA of NEE

Toestemming voor verstrekken van informatie

Er wordt alleen informatie verstrekt die relevant is en nooit meer informatie dan nodig voor het doel waarvoor de informatie wordt verstrekt.

Ik geef toestemming voor het **verstrekken** van relevante onderzoek- en behandlungsgegevens aan:

Huisarts (<i>gegevens bekend</i>)	JA of NEE
Apotheek (<i>gegevens bekend</i>)	JA of NEE
Wijkteam of gemeentelijke instantie m.b.t. jeugd GGZ	JA of NEE
School nl. _____	JA of NEE
Overige zorginstanties: nl. _____	JA of NEE

Voor de jongere, van 16 jaar of ouder:

Hierbij geef ik mijn ouder(s)/verzorger(s) toestemming om gebruik te maken van het cliëntportaal Quli indien deze in gebruik is:

JA/NEE

Ik ga akkoord met het gebruiken van mijn e-mailadres wanneer dit nodig is voor de behandeling:

JA/NEE

Gezaghebbende ouder/verzorger/voogd:

Gezaghebbende ouder/verzorger/voogd:

Contactgegevens

Naam:

Naam:

Handtekening:

Handtekening:

Datum:

Datum:

Handtekening jeugdige (12 jaar of ouder)

Naam:

Handtekening:

Datum: