

## Toestemmingsformulier overdracht medisch dossier bij uitschrijving

De praktijk gaat zorgvuldig met uw gegevens om. Wij vragen u daarom schriftelijk toestemming te geven voor de overdracht van uw medisch dossier.

Let op: Voor partners en gezinnen geldt dat ieder persoon afzonderlijk zijn/ haar naam en handtekening moet invullen op een eigen formulier.

De medische wetgeving stelt dat kinderen **vanaf 12 jaar zelf en ouder/ voogd\*** toestemming moeten geven voor de overdracht van hun dossier. De ouder/voogd geeft toestemming voor kinderen van 0 tot en met 11 jaar. Kinderen **vanaf 16 jaar** geven **zelf** toestemming. Voor kinderen van gescheiden ouders dienen **beide** ouders toestemming te geven voor overdracht van het medisch dossier van het kind.

### Persoonsgegevens:

Achternaam (+ evt. meisjesnaam) \_\_\_\_\_  
Voorletters \_\_\_\_\_  
Geboortedatum \_\_\_\_\_  
Geslacht \_\_\_\_\_ man/vrouw (doorhalen wat niet van toepassing is)  
Burger Service Nummer \_\_\_\_\_

### Adresgegevens:

Straatnaam + huisnummer \_\_\_\_\_  
Postcode + Woonplaats \_\_\_\_\_  
Telefoonnummer \_\_\_\_\_  
Mobielnummer \_\_\_\_\_

### Nieuwe huisarts:

Naam huisarts \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_

Ik ga akkoord met het opvragen en uitwisselen van mijn medische gegevens met mijn nieuwe huisarts

| Datum       | Handtekening | Datum       | Handtekening* ouder/voogd |
|-------------|--------------|-------------|---------------------------|
| ___/___/___ | _____        | ___/___/___ | _____                     |