

Medisch Centrum Heeten  
Uilenbroekstraat 82  
8111BE Heeten  
0572-381265

## 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 of gezinnen geldt dat ieder persoon afzonderlijk zijn/haar naam en handtekening moet invullen.

De medische wetgeving stelt dat kinderen **vanaf 12 jaar zelf en ouder/voogd** toestemming moeten geven voor de overdracht van hun dossier. 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 \_\_\_\_\_

Mobielfnummer \_\_\_\_\_

### Nieuwe huisarts:

Naam huisarts: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

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

**Datum:**

**Handtekening:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(kunt u het formulier niet persoonlijk inleveren dan kunt u dit mailen naar [mcheeten@hcdonl](mailto:mcheeten@hcdonl) )

>>Denkt u er ook aan om uw gegevens te wijzigen bij het Deventer Ziekenhuis?<<