

## Toestemmingsformulier

### Beschikbaar stellen van uw medische gegevens.

Zie voor meer informatie [www.nwz.nl/toestemming](http://www.nwz.nl/toestemming)

**JA**

Ik geef **wel** toestemming om **mijn gegevens beschikbaar te stellen voor raadpleging door zorgverleners** buiten Noordwest Ziekenhuisgroep die betrokken zijn bij mijn behandeling, waaronder de huisarts.

**NEE**

Ik geef **geen** toestemming om **mijn gegevens beschikbaar te stellen voor raadpleging door zorgverleners** buiten Noordwest Ziekenhuisgroep die betrokken zijn bij mijn behandeling, waaronder de huisarts.

### Mijn gegevens

Vul onderstaande gegevens in. **Vergeet niet uw handtekening te zetten.**

Achternaam: .....

Voorletters: .....  M  V

Adres: .....

Postcode en plaats: .....

Geboortedatum:   -   -

Datum:   -   -

Handtekening:  
.....

**Wilt u toestemming geven voor uw kinderen? Vul dan de gegevens in op de achterzijde van het formulier.**

**Lever dit formulier in bij de balie van de polikliniek of bij de aanmeldbalie in de centrale hal van het ziekenhuis.**

**U kunt dit formulier ook per post versturen naar Noordwest Ziekenhuisgroep, ter attentie van afdeling 'Aanmeldbalie 069' of mailen naar: [aanmeldbalie@nwz.nl](mailto:aanmeldbalie@nwz.nl)**

**Wilt u toestemming geven voor uw kinderen?**

- voor kinderen tot 12 jaar: u geeft als ouder of voogd toestemming. Hiervoor kunt u dit formulier gebruiken
- voor kinderen van 12 tot 16 jaar die toestemming willen geven: u als ouder/voogd én het kind zetten allebei een handtekening
- kinderen vanaf 16 jaar geven zelf toestemming en vullen een eigen formulier in

**Gegevens van mijn kinderen**

Vul hieronder de gegevens in van de kinderen voor wie u toestemming wilt geven.

**Vergeet niet hieronder ook uw eigen handtekening te zetten.**

**Heeft u meer dan drie kinderen? Vraag dan een extra toestemmingsformulier.**

1 Voor en achternaam: .....  M  V

Geboortedatum:   -   -

Handtekening kind:

**JA**  **NEE**

2 Voor en achternaam: .....  M  V

Geboortedatum:   -   -

Handtekening kind:

**JA**  **NEE**

3 Voor en achternaam: .....  M  V

Geboortedatum:   -   -

Handtekening kind:

**JA**  **NEE**

Datum:   -   -

Handtekening ouder of voogd:

**Lever dit formulier in bij de balie van de polikliniek of bij de aanmeldbalie in de centrale hal van het ziekenhuis.**

**U kunt dit formulier ook per post versturen naar Noordwest Ziekenhuisgroep, ter attentie van afdeling 'Aanmeldbalie 069' of mailen naar: [aanmeldbalie@nwz.nl](mailto:aanmeldbalie@nwz.nl)**