

Toestemming delen medische gegevens

Volwassenen vanaf 16 jaar

Beschikbaar stellen van medische gegevens

Kijk voor meer informatie: www.nwz.nl/toestemming. Alleen van toepassing als u als patiënt bent ingeschreven bij Noordwest Ziekenhuisgroep.

Ruimte voor 1 registratie-etiket

Belangrijk

Onjuist of onvolledig ingevulde formulieren nemen wij uit veiligheidsoverwegingen niet in behandeling.

Heeft u het formulier volledig ingevuld?

Soms komt u buiten het ziekenhuis bij een andere zorgverlener, bijvoorbeeld uw huisarts, fysiotherapeut of medisch specialist in een ander ziekenhuis. Dan is het belangrijk dat hij/zij (delen van) uw medisch dossier kan zien, die relevant zijn voor uw behandeling. Geeft u Noordwest Ziekenhuisgroep akkoord?

JA

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

NEE

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

Mijn gegevens

Vul onderstaande gegevens in, duidelijk in blokletters a.u.b.. **Vergeet niet uw handtekening te zetten.**

Achternaam

Voorletters

M V

Adres

Postcode en woonplaats

Geboortedatum - -

Nummer ID-bewijs

Datum - -

Handtekening

.....

Uw toestemming weer intrekken

U kunt uw toestemming wijzigen: verlenen of intrekken. Gebruik dan uw patiëntenportaal Mijn Noordwest (www.nwz.nl/mijnnoordwest).

Lever dit formulier in bij de aanmeldbalie in de centrale hal van het ziekenhuis. U kunt dit formulier ook per post versturen naar Noordwest Ziekenhuisgroep, locatie Alkmaar, ter attentie van afdeling 'aanmeldbalie o69' of mailen naar: aanmeldbalie@nwz.nl.