

TOESTEMMINGSFORMULIER

Voor het geven of intrekken van uw toestemming.

Uw toestemming registreren kunt u ook eenvoudig via het patiëntenportaal van ZorgSaam.



INFORMATIE CATEGORIEËN:	<i>Ik geef onderstaand ziekenhuis toestemming:</i>	<i>Ik geef onderstaand ziekenhuis geen toestemming:</i>
Allergie Toestemming om allergie gegevens (intoleranties, contra-indicaties en allergieën) via het Landelijk Schakelpunt (LSP), beschikbaar te stellen aan externe zorgverleners die een behandelrelatie met u hebben.	JA <input type="checkbox"/>	NEE <input type="checkbox"/>
Medicatie Toestemming om medicatie gegevens via het Landelijk Schakelpunt (LSP), beschikbaar te stellen aan externe zorgverleners die een behandelrelatie met u hebben.	JA <input type="checkbox"/>	NEE <input type="checkbox"/>
Zorgverlenersportaal Toestemming om medische gegevens via het elektronisch uitwisselingssysteem beschikbaar te stellen aan externe zorgverleners die een behandelrelatie met u hebben.	JA <input type="checkbox"/>	NEE <input type="checkbox"/>
Tevredenheidsonderzoek Wil de patiënt deelnemen aan (patiënt)tevredenheidsonderzoeken?	JA <input type="checkbox"/>	NEE <input type="checkbox"/>

Voor meer informatie over uw toestemming kunt u terecht op de website van ZorgSaam: www.zorgsaam.org. Mocht u nog aanvullende vragen hebben, dan kunt u contact opnemen met de afdeling Zorgadministratie, telefoonnummer: 0115 – 67 7474.

GEGEVENS VAN DE ZORGVERLENER AAN WIE IK TOESTEMMING GEEF:

NAAM: **ZorgSaam Ziekenhuis B.V.**

ADRES: **Wielingenlaan 2**

POSTCODE EN PLAATS: **4535PA, Terneuzen**

MIJN GEGEVENS:

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

ACHTERNAAM:

VOORLETTERS:

M V

ADRES:

POSTCODE EN PLAATS:

GEBOORTEDATUM:

DATUM:

E-MAILADRES:

HANDTEKENING:

INDIEN KIND: HANDTEKENING
OUDER/VOOGD/WETTELIJK
VERTEGENWOORDIGER:

WILT U TOESTEMMING REGELEN VOOR UW KIND(EREN)?

- Voor kinderen tot 12 jaar geeft de ouder/voogd toestemming. Hiervoor kunt u dit formulier gebruiken.
- Voor kinderen van 12 tot 16 jaar die toestemming willen geven, moet zowel de ouder/voogd als het kind zijn handtekening zetten. Het kind hierboven zijn/haar handtekening zetten.
- Kinderen vanaf 16 jaar geven zelf toestemming.

TOESTEMMINGSFORMULIER INGEVULD EN ONDERTEKEND?

- Lever dit formulier in bij ZorgSaam Zeeuws-Vlaanderen, balie patiëntenregistratie Oostburg/Hulst/Terneuzen (ID-legitimatie verplicht)- of
- Verstuur dit formulier per post naar ZorgSaam, Antwoordnummer 528, 4530WB Terneuzen, t.a.v. Zorgadministratie (vertrouwelijke informatie) (kopie geldig legitimatiebewijs toevoegen) - of
- E-mail dit formulier naar zorgadministratie@zsv.nl (kopie geldig legitimatiebewijs toevoegen)

Soort binnenkomst

Persoonlijk:

Post:

E-mail:

ID-akkoord:

Datum ontvangst:

Naam medewerker: