

Toestemmingsformulier gegevens sturen per mail

Gegevens patiënt

| | |
|-----------------------------|--|
| Achternaam en voorletters: | |
| Meisjesnaam: | |
| Geboortedatum: | |
| Adres: | |
| Postcode en woonplaats: | |
| Telefoon (privé of mobiel): | |
| E-mailadres: | |

Onderstaande alleen invullen als de aanvrager een andere persoon is dan de patiënt (dit is uitsluitend toegestaan bij kinderen jonger dan 16 jaar):

| | |
|------------------------------------|--|
| <i>Naam aanvrager:</i> | |
| <i>Relatie tot patiënt:</i> | |
| <i>Adres:</i> | |
| <i>Postcode en woonplaats:</i> | |
| <i>Telefoon (privé of mobiel):</i> | |
| <i>E-mailadres:</i> | |

Verzoekt om te mailen:

- Lab uitslag d.d.
- Iets anders namelijk.....

Verzending:

Ik geef hierbij toestemming om éénmalig te mailen naar mijn emailadres. Ik ben mij bewust van het risico** tot datalekken van bijzondere persoonsgegevens en stel de praktijk hiervoor niet aansprakelijk.

** Ik heb namelijk geen beveiligde mail, de assistente weet niet wie inzage heeft tot de mail van de patiënt en kan typfouten maken in het mailadres.

Ondertekening patiënt/aanvrager (doorhalen wat niet van toepassing is):

Plaats: Datum:

Handtekening