

Huisartspraktijk Vingerhoets - Toestemmingsregistratieformulier

	Mijn gegevens:	Mijn partner:
Naam en voorletters:		
Geboortedatum en geslacht:	/ / Man <input type="checkbox"/> / Vrouw <input type="checkbox"/>	/ / Man <input type="checkbox"/> / Vrouw <input type="checkbox"/>
Adres: (Straat, Postcode, Woonplaats)		
Huisarts: (uw eigen huisarts die over uw gegevens beschikt):	J. Vingerhoets, Mc de Grebbe, Diepenbrocklaan 28, 4614 BM Bergen op Zoom	
Huisartsenpost:	Huisartsenpost Bergen op Zoom Boerhaaveplein 1 4624 VT Bergen op Zoom	
Apotheek :	Apotheek de Grebbe, Diepenbrocklaan 28, 4614 BM Bergen op Zoom	
Apotheek :	Dienstapothek Lievensberg Boerhaaveplein 1, 4624 VT Bergen op Zoom	
Apotheek :		

De naam van de huisartspraktijk is reeds voor u ingevuld. Omdat wij intensief samenwerken met de dienstapothek (voor het ophalen van medicatie in noodgevallen en buiten kantooruren) en met apotheek de Grebbe (voor het meteen meenemen van uw medicijnen na het spreekuur) hebben wij deze apotheken ook opgenomen. Heeft u (ook) een andere apotheek, dan kunt u deze ook invullen omdat u altijd vrij bent in de keuze van de apotheek. Verder hebben wij voor uw gemak ook de huisartsenpost te Bergen op Zoom opgenomen.

U kunt uw toestemming altijd weer intrekken.

- JA**, ik ga akkoord met het beschikbaar stellen van mijn gegevens voor raadpleging door andere zorgverleners
- NEE**, ik ga niet akkoord. Stel mijn gegevens niet beschikbaar voor raadpleging. **Ik ben mij er van bewust dat deze ook in noodgevallen niet beschikbaar zijn voor zorgverleners .**

Heeft u kinderen?

- Voor kinderen tot 12 jaar geeft de ouder/voogd toestemming;
- Voor kinderen van 12-16 jaar geldt dat zowel de ouder/voogd als het kind toestemming moet geven. Hiervoor kan het kind onderstaand een paraaf achter zijn/haar naam zetten;
- Kinderen vanaf 16 jaar geven zelf via een eigen formulier toestemming. Extra formulieren zijn te verkrijgen bij uw huisarts maar u kunt natuurlijk ook zelf een kopie maken van dit formulier.

Mail dit formulier na ondertekening **samen met een kopie van paspoort, ID kaart of rijbewijs** naar assistente.vingerhoets@mcdegrebbe.nl. o.v.v. 'EPD' of lever het in bij de assistente.