

Toestemming delen medische gegevens Kinderen tot en met 15 jaar

Beschikbaar stellen van medische gegevens

Kijk voor meer informatie: www.nwz.nl/toestemming. Alleen van toepassing als uw kind als patiënt is 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? U vult per kind een formulier in.

Soms komt uw kind buiten het ziekenhuis bij een andere zorgverlener, bijvoorbeeld uw huisarts. Dan is het belangrijk dat hij/zij de medische gegevens van uw kind kan bekijken. Geeft u Noordwest Ziekenhuisgroep akkoord?

JA

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

NEE

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

JA

Ik geef **wel** toestemming om medische correspondentie van mijn kind beschikbaar te stellen voor raadpleging door zorgverleners van de **GGD**, die betrokken zijn bij de begeleiding van mijn kind.

NEE

Ik geef **geen** toestemming om medische correspondentie van mijn kind beschikbaar te stellen voor raadpleging door zorgverleners van de **GGD**, die betrokken zijn bij de begeleiding van mijn kind.

Vul uw gegevens in.

Zie ommezijde

Gegevens kind

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

Achternaam

Voorletters

M V

Adres

Postcode en woonplaats

Geboortedatum - -

Nummer ID-bewijs (kind)

Datum - -

Datum - -

Handtekening kind (12 tot en met 15 jaar)

.....

Handtekening ouder/verzorger

.....

Uw toestemming weer intrekken

U kunt de toestemming wijzigen: verlenen of intrekken. Alleen als u gemachtigd bent: gebruik het patiëntenportaal Mijn Noordwest van uw kind (www.nwz.nl/mijnnoordwest)

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

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