

Universitair Medisch Centrum Groningen

Afdeling Radiotherapie
Hoofd: prof.dr.J.A.Langendijk

Toestemmingsverklaring voor het opvragen van medische informatie door de afdeling Radiotherapie

Voor toelichting: zie pag.2

UMCG nr (indien bekend):

Ondergetekende,

Naam :
Voornamen :
Geboortedatum :
Geslacht :
Adres :
Postcode + Plaats :
Telefoonnummer :
Email adres :
BSN nr. :

Geeft toestemming voor het opvragen van zijn / haar medische gegevens.

Conform de Algemene verordening gegevensbescherming (AVG) informeren we u hierbij dat u met het geven van toestemming voor het opvragen van de gegevens ook toestemt in het opnemen van de persoonsgegevens van de betreffende persoon in het digitale patiëntendossier.

Deze toestemmingsverklaring is geldig: onbeperkt / 5 jaar / 1 jaar (*doorhalen wat niet van toepassing is*).
Mocht u uw toestemming eerder willen intrekken dan kunt u contact met ons opnemen.

Handtekening Datum:.....

U bent doorverwezen naar de afdeling Radiotherapie. Om u te kunnen behandelen hebben wij de gegevens nodig uit het (verwijzende) ziekenhuis en/of van de huisarts. Omdat artsen niet 'zomaar' gegevens over patiënten mogen doorgeven, hebben wij uw **schriftelijke toestemming** nodig om bepaalde informatie op te vragen.

Bij kinderen onder de 12 jaar is toestemming nodig van ouders of voogd. Van 12 tot 16 jaar is toestemming nodig van kind en ouders of voogd. Vanaf 16 jaar moet de betrokkene zelf tekenen.

De ontvangen informatie zal vertrouwelijk worden behandeld.

Hierbij verzoeken wij u vriendelijk uw toestemming te verlenen. Wilt u het formulier invullen en ondertekend naar ons terugsturen? Dit kan per mail of in een enveloppe zonder postzegel naar:

UMCG
T.a.v. Afdeling Radiotherapie
Huispostcode DA30
Antwoordnummer 336
9700 VB Groningen

Mocht u nog vragen hebben, dan kunt u telefonisch contact met ons opnemen via telefoonnummer 050-361 2711 of per email: coördinatieprotonen@rt.umcg.nl

Bij voorbaat dank voor uw medewerking.