

# Formulier voor het digitaal beschikbaar stellen van medische gegevens

## JA

Ik geef wel toestemming aan Reade om mijn gegevens digitaal beschikbaar te stellen aan al mijn medisch specialisten zoals beschreven in de bijgevoegde folder 'Mag uw zorgverlener uw gegevens delen met uw andere zorgverleners?'.

## NEE

Ik geef geen toestemming om mijn gegevens digitaal beschikbaar te stellen voor raadpleging door mijn andere medisch specialisten zoals weergegeven in de bijgevoegde folder 'Mag uw zorgverlener uw gegevens delen met uw andere zorgverleners?'.

### Gegevens cliënt

Achternaam

Voorletters

M V

Adres

Postcode en plaats

Geboortedatum

Handtekening

Datum

### Gegevens ouder, mentor of curator

Achternaam

Voorletters

M V

Handtekening

Datum

U levert dit formulier in bij de balie op de locatie waar u een afspraak heeft en dient zich te legitimeren met een geldig legitimatiebewijs.

De mentor of curator dient ook de originele beschikking van de rechtbank te tonen.

Print via onderstaande button.

Print