



Huisartsenpost

SDH IJssel-Vecht/Flevoland

Verklaring van bezwaar tegen uitwisseling gegevens huisartsendossier met Huisartsenpost

Ik maak bezwaar tegen het uitwisselen van gegevens uit mijn hele medisch dossier ten bate van waarneming op de huisartsenpost waar mijn eigen huisarts bij aangesloten is.

Mijn huisarts heeft me over de mogelijke gevolgen van het blokkeren van informatie geïnformeerd in een persoonlijk gesprek .

Gegevens patiënt:

Naam + geboortedatum:.....

Straat + huisnummer :.....

Postcode + plaats :.....

Verklaring getekend door patiënt:

Gezien door huisarts:

Handtekening:.....

Naam:.....

Handtekening:.....

Plaats en datum:.....

Plaats en datum:.....

Bij het inleveren van dit ondertekende formulier dient u zich geldig te legitimeren.