

## Toestemmingsformulier

### Beschikbaar stellen van uw medische gegevens.

Zie voor meer informatie [www.nwz.nl/toestemming](http://www.nwz.nl/toestemming)

**JA**

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

**NEE**

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

### Mijn gegevens

Vul onderstaande gegevens in. Vergeet niet uw handtekening te zetten.

Achternaam: .....

Voorletters: .....  M  V

Adres: .....

Postcode en plaats: .....

Geboortedatum:   -   -

Datum:   -   -

Handtekening:  
.....

**Wilt u toestemming geven voor uw kinderen? Vul dan de gegevens in op de achterzijde van het formulier.**

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

U kunt dit formulier ook per post versturen naar Noordwest Ziekenhuisgroep, ter attentie van afdeling 'Aanmeldbalie 069' of mailen naar: [aanmeldbalie@nwz.nl](mailto:aanmeldbalie@nwz.nl)

**Wilt u toestemming geven voor uw kinderen?**

- voor kinderen tot 12 jaar: u geeft als ouder of voogd toestemming. Hiervoor kunt u dit formulier gebruiken
- voor kinderen van 12 tot 16 jaar die toestemming willen geven: u als ouder/voogd én het kind zetten allebei een handtekening
- kinderen vanaf 16 jaar geven zelf toestemming en vullen een eigen formulier in

**Gegevens van mijn kinderen**

Vul hieronder de gegevens in van de kinderen voor wie u toestemming wilt geven.  
Vergeet niet hieronder ook uw eigen handtekening te zetten.

**Heeft u meer dan drie kinderen? Vraag dan een extra toestemmingsformulier.**

Voor en achternaam: .....  M  V

Geboortedatum: --

Handtekening kind:

**JA**       **NEE**

.....

Voor en achternaam: .....  M  V

Geboortedatum: --

Handtekening kind:

**JA**       **NEE**

.....

Voor en achternaam: .....  M  V

Geboortedatum: --

Handtekening kind:

**JA**       **NEE**

.....

Datum: --

Handtekening ouder of voogd:

.....

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

U kunt dit formulier ook per post versturen naar Noordwest Ziekenhuisgroep, ter attentie van afdeling 'Aanmeldbalie 069' of mailen naar: [aanmeldbalie@nwz.nl](mailto:aanmeldbalie@nwz.nl)

