



## **Formulier voor weigeren of intrekken toestemming voor het inzien van uw medisch dossier door zorgverleners buiten Isala**

### **Weigeren of intrekken toestemming doet u zo:**

- Print dit formulier uit.
- Kruis het vakje aan en vul uw gegevens in.
- Lever het ingevulde formulier in bij één van de Centrale balies op een locatie van Isala.

- Ik heb de uitleg gelezen over het inzien van mijn medische gegevens door mijn zorgverleners buiten Isala. Ik heb de uitleg begrepen. Hierbij geef ik geen toestemming aan Isala om mijn medische gegevens in te laten zien door mijn zorgverleners buiten Isala.

Naam:.....

Voorletters:.....

Adres:.....

Postcode en woonplaats:.....

Geboortedatum:.....

Handtekening: .....