



Formulier voor weigeren of intrekken van toestemming voor vertegenwoordigers van patiënten voor het inzien van het medisch dossier door zorgverleners buiten Isala

U bent vertegenwoordiger van een patiënt die bij Isala een patiëntendossier met zijn of haar medische gegevens heeft. Voor de zorgverleners buiten Isala is het belangrijk dat ze in dit dossier kunnen kijken. Dan kunnen ze de patiënt beter behandelen. De huisarts, arts verstandelijk gehandicapten, arts ouderengeneeskunde en de eigen apotheker zijn zulke hulpverleners.

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 ben vertegenwoordiger van onderstaande patiënt. De arts van deze patiënt bevestigt dat deze patiënt wilsonbekwaam is voor het geven van toestemming of het weigeren daarvan voor het inzien van zijn dossier door zorgverleners buiten Isala. Ik heb de uitleg gelezen over het inzien van de medische gegevens van onderstaande patiënt, door zijn zorgverleners buiten Isala. Ik heb de uitleg begrepen. Hierbij geef ik geen toestemming aan Isala om deze medische gegevens in te laten zien door de zorgverleners buiten Isala van onderstaande patiënt.

Naam patiënt:.....

Voorletters:

Adres:.....

Postcode en woonplaats:.....

Geboortedatum:.....

Naam vertegenwoordiger:.....

Voorletters:.....

Relatie tot de patiënt:.....

Handtekening vertegenwoordiger
voor gezien en akkoord vertegenwoordigerschap:

.....