



## **Toestemmingsformulier voor kinderen jonger dan 12 jaar voor het inzien van het medisch dossier van uw kind door zorgverleners buiten Isala**

### **Toestemming geven doet u zo:**

- Print dit formulier uit.
  - Kruis het vakje aan en vul de gegevens van uzelf en uw kind 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 de medische gegevens van mijn kind of het kind dat ik verzorg door zijn zorgverleners buiten Isala. Ik heb de uitleg begrepen. Hierbij geef ik toestemming aan Isala om deze medische gegevens in te laten zien door de zorgverleners buiten Isala van mijn kind of het kind dat ik verzorg.

Naam ouders/voogd:.....

Voorletters:.....

Adres:.....

Postcode en woonplaats:.....

Geboortedatum:.....

Handtekening:.....

Naam kind:.....

Voorletters: .....

Adres:.....

Postcode en woonplaats:.....

Geboortedatum:.....

Handtekening:.....

*Heeft u meer dan één kind? Vul dan voor ieder kind een toestemmingsformulier in.*