



Toestemmingsformulier

voor het inzien van uw medisch dossier 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 op een locatie van Isala (bij één van de Centrale balies of bij het secretariaat van de afdeling).

- ☐ 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 toestemming aan Isala om deze medische gegevens in te laten zien door mijn zorgverleners buiten Isala.

Naam:.....

Voorletters:.....

Adres:.....

Postcode en woonplaats:.....

E-mailadres:.....

Geboortedatum:.....

Handtekening:.....

Het ingevulde formulier kunt u inleveren bij de Centrale balie of het secretariaat op de afdeling.



Formulier voor weigeren of intrekken toestemming vanaf 16 jaar 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 op een locatie van Isala (bij één van de Centrale balies of bij het secretariaat van de afdeling).

- ☐ Ik heb de uitleg gelezen over het inzien van mijn medische gegevens door 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:.....

E-mailadres:.....

Geboortedatum:.....

Handtekening:.....

Het ingevulde formulier kunt u inleveren bij de Centrale balie of het secretariaat op de afdeling.