

PRIVACYFORMULIER voor het opvragen, wijzigen of vernietigen patiëntgegevens

Wat kunt u met dit formulier ?

- vragen om een afschrift van uw persoonsgegevens.
- vragen om correctie, aanvulling of vernietiging van uw persoonsgegevens.
- andere vragen stellen met betrekking tot uw persoonsgegevens.

Uw rechten met betrekking tot de registratie van uw persoonsgegevens (patiëntgegevens) kunt u lezen in de folder *Uw rechten en plichten als patiënt* en op onze website.

Gegevens van de verzoekende persoon:

Naam: _____

Geboortedatum: _____ **man/vrouw***

Burger Service Nummer (BSN): _____

Adres: _____

Postcode: _____ **Woonplaats:** _____

Telefoon: _____

Het verzoek heeft betrekking op gegevens over:

- Mijzelf
- Een ander namelijk:

Naam: _____

Geboortedatum: _____ **man/vrouw***

Burger Service Nummer (BSN): _____

Adres: _____

Postcode: _____ **Woonplaats:** _____

Telefoon: _____ **Mobiel:** _____

Wat is uw relatie tot deze patiënt? _____

Indien u gegevens opvraagt over een ander, dan moet u met deze aanvraag meesturen:

- een schriftelijke machtiging van de persoon over/namens wie u de gegevens opvraagt
- een kopie van een legitimatiebewijs (geldig rijbewijs, paspoort of ID-kaart) van die persoon.

Waar heeft dit verzoek betrekking op?

- Ik wil een kopie van de gegevens. Ik heb wel/ geen* bezwaar tegen toezending per post.
- Ik wil mijn gegevens corrigeren.
- Ik wil mijn gegevens aanvullen.
- Ik wil mijn gegevens laten vernietigen. Ik ben me er van bewust dat het vernietigen van mijn gegevens er toe kan leiden dat in de toekomst behandelaars niet beschikken over alle benodigde informatie. Ik aanvaard dit risico.
- Ik wil _____

Wil u aangeven om welke gegevens het gaat:

- bij welke behandelaar was u onder behandeling: _____
- in welke periode zijn de gegevens vastgelegd: _____
- om welk soort gegevens het gaat:

Wat is de reden van uw verzoek?

Hoe nu verder ?

1. Geef het ingevulde formulier af in de praktijk of stuur het op naar:

Fysiotherapie Hagen Haareweg 83A 7009EB Doetinchem

Stuur een kopie van een legitimatiebewijs van uzelf (geldig rijbewijs, paspoort of ID-kaart) mee met dit ingevulde formulier.

Vergeet evt. het machtigingsformulier en een kopie van een legitimatiebewijs van degene waarvoor u de aanvraag indient niet.

2. Wij nemen contact met u op om een afspraak in te plannen.

Houdt u er rekening mee dat er tijd voor u wordt ingepland, waar het normale tarief voor verslaglegging van toepassing is ?

Ik verklaar

- dat dit formulier naar waarheid is ingevuld.
- dat ik bereikbaar ben op het aangegeven adres en telefoonnummer.
- dat ik akkoord ga met de voorwaarden en kosten.

Datum:

Handtekening:

* doorhalen wat niet van toepassing is.

Onze voorwaarden vindt u op onze website of vraag ernaar in de praktijk.