

Toelating doorgifte persoonsgegevens en gezondheidsinformatie aan derden in het kader van het dossier ingediend bij de ombudsdienst van AZ Sint-Maarten

De patiënt heeft met betrekking tot informatie die verband houdt met zijn gezondheid recht op bescherming van zijn persoonlijke levenssfeer, (art. 10 § 1 *Wet patiëntenrechten*). Enkel mits akkoord van de patiënt of van zijn vertegenwoordiger kan deze informatie uitgewisseld worden met derden die niet bij de zorg betrokken zijn.

Hierbij geef ik (*naam patiënt of vertegenwoordiger*)
toestemming dat volgende informatie

.....
.....
.....

(*toelichten welke informatie over de patiënt*) wordt doorgegeven aan de volgende

perso(n)en/instanties

(*invullen: naam persoon/organisatie/instelling*).

Ik weet dat ik recht heb deze doorgifte te weigeren en gebruik te maken van mijn verzetsrecht.

Handtekening patiënt / indiener klachtmelding:

Datum: / /