**Machtigingsformulier t.b.v. ophalen/opvragen medische gegevens**

Wilt u dat iemand anders uw medische gegevens kan opvragen en/of ophalen en/of uw herhaalmedicatie kan bestellen en/of een afspraak voor u kan maken bij uw huisartsenpraktijk dan moet u hiervoor toestemming geven!

**Hoe werkt het?**

1. Bent u 16 jaar of ouder? Dan kunt u gebruik maken van deze toestemmingsverklaring.

2. Vul dit formulier volledig in.

3. Lever het formulier in bij uw huisartsenpraktijk.

4. Als u als gevolmachtigde gegevens komt ophalen voor een ander, neem dan altijd een geldig legitimatiebewijs mee. Zonder geldig legitimatiebewijs kunnen wij de gegevens niet overhandigen.

**Uw gegevens (volmachtgever)**

|  |  |
| --- | --- |
| Achternaam en voorletters |  |
| Meisjesnaam |  |
| Geboortedatum |  |
| Adres |  |
| Postcode en woonplaats |  |
| Telefoon |  |
| Email |  |
| Handtekening opdrachtgever |  |

**Ik geef toestemming aan (de gevolmachtigde)**

|  |  |
| --- | --- |
| Achternaam en voorletters |  |
| Relatie tot patiënt |  |
| Geboortedatum |  |
| Adres |  |
| Postcode en woonplaats |  |
| Telefoon |  |
| Email |  |
| Handtekening gevolmachtigde |  |

Ik geef toestemming dat bovenstaande gevolmachtigde persoon (personen) met mijn uitdrukkelijke toestemming mogen bellen voor uitsluitend het: (s.v.p. aankruisen wat van toepassing is)

* inplannen van afspraken
* bestellen herhaalmedicatie
* opvragen onderzoeksuitslagen
* ophalen verwijsbrief
* ophalen lab.formulier

Voor praktijk : O ID gecheckt: paraaf DA ……………

Wij vragen u als volmachtgever het machtigingsformulier af te geven bij de praktijk en uw legitimatiebewijs

mee te nemen, zodat wij uw identiteit kunnen verifiëren.