

Aanvraagformulier verzet gegevensverwerking

lees eerst de toelichting in de informatiefolder.

Persoonsgegevens:

Naam en voorletters verzoeker:

Adres verzoeker:

Postcode en woonplaats verzoeker:

Telefoonnummer verzoeker:

Naam en voorletters patiënt:

Geboortedatum patiënt:

Naam hulpverlener:

Specialisme hulpverlener:

Voor welke gegevensverwerking geldt uw verzoek?

Mijn verzoek geldt voor de gegevensverwerking :

.....
.....

Wat is de reden van uw verzoek?

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

Van welk legitimatiebewijs hebt u een kopie ingesloten? (antwoord aankruisen)

paspoort rijbewijs identiteitsbewijs

Indien van toepassing, van welk geldig legitimatiebewijs van de patiënt hebt u een kopie ingesloten?

paspoort rijbewijs identiteitsbewijs

Datum verzoek:

Handtekening verzoeker:

Indien u niet de patiënt bent, dient u een bewijs van machtiging of vertegenwoordiging mee te zenden. .

U kunt dit formulier sturen naar:

St. Elisabeth Ziekenhuis

t.a.v. Afdeling 'specialisme en naam arts'

Postbus 90151

5000 LC TILBURG