

FORMULIER AANVRAAG INFORMATIE



Met dit formulier kunt u informatie opvragen over uw fysiotherapeutisch traject

Lees eerst de volgende documenten op de website <https://www.rubenshoek.nl/fysiotherapie/> goed door:

- "Informatieverstrekking voor patiënten"
- "Kopie medisch dossier"
- "Informatieverstrekking aan derden"

Vul dit formulier volledig in en stuur het:

- per e-mail naar: fysiotherapie.rubenshoek@gmail.com
- per brief naar: Fysiotherapie Rubenshoek, van der Vennestraat 185, 2525 CE Den Haag

MACHTIGING

Ondergetekende,

Voornaam en achternaam :

Geboortedatum :

Adres :

Postcode en woonplaats :

Machtigt hierbij, onder ontslag van de geheimhoudingsplicht:

Naam fysiotherapeut :van Fysiotherapie Rubenshoek

Om informatie over het fysiotherapeutisch traject te verstrekken aan:

Naam en functie/instantie :van

De concrete informatie die gegeven mag worden betreft informatie over:

-
-
-
-
-

Door ondertekening van deze machtiging verklaart ondergetekende te begrijpen dat Fysiotherapie Rubenshoek na verstrekking van deze informatie geen verantwoordelijkheid meer kan dragen voor geheimhouding van vertrouwelijke informatie door degenen aan wie deze informatie ter beschikking is gesteld.

Daarbij ontslaat ondergetekende de fysiotherapeut/praktijk tevens van de verplichting de te verstrekken informatie eerst aan hem/haar ter beoordeling voor te leggen.

Ook gaat ondergetekende door ondertekening akkoord met kosten die eventueel aan het verstrekken van deze informatie verbonden zijn en verklaart eventuele nota vóóraf te zullen voldoen.

NB Onvolledig of onjuist ingevulde formulieren, worden niet in behandeling genomen

Ondertekend op :(Datum)

Te :(Plaats)

Door :(Naam ondergetekende)

Handtekening :