



Toestemmingsverklaring opvragen en delen medische gegevens

Beste cliënt,

Om uw medisch dossier op te vragen bij uw huisarts of specialist en uw medicatielijst bij uw apotheek hebben wij uw toestemming nodig. Voor het delen van informatie over u met andere bij de zorg aan u betrokken personen hebben wij uw toestemming nodig.

Graag vóór de verhuizing dit formulier invullen en e-mailen naar cliëntadministratie@opella.nl

Opvragen informatie

☐ Ja, ik geef toestemming om mijn medisch dossier op te vragen bij de huisarts of medisch specialist.

☐ Nee, ik geef geen toestemming voor het opvragen van mijn medisch dossier.

☐ Ja, ik geef toestemming voor het opvragen van mijn medicatielijst bij mijn apotheek.

☐ Nee, ik geef geen toestemming voor het opvragen van mijn medicatielijst.

Delen van medische informatie

Voor een optimale dienstverlening is het soms nodig dat medewerkers van Opella die ondersteuning bij u bieden, afstemmen met andere bij u betrokken hulpverleners om gegevens in te winnen en/of uit te wisselen. Geeft u hiervoor toestemming?

☐ Ja, ik geef toestemming voor het zo nodig uitwisselen van informatie met andere bij de zorg aan mij betrokken professionals, of diens vervangers of waarnemers, namelijk:

☐ medisch behandelaren (bv van ziekenhuis of ggz)

☐ paramedisch behandelaren (bv fysiotherapeuten, logopedisten, ergotherapeuten)

☐ ondersteunende administratieve diensten

☐ sociaal team gemeente

☐ Anders:

☐ Nee, ik geef geen toestemming voor het delen van medische informatie

Naam

Geboortedatum

BSN-nummer

Huisarts

Datum

Handtekening

Beste huisarts, medisch specialist,

Wij verzoeken u vriendelijk de episodelijst, relevante specialistenbrieven en het *volledige* dossier in zip-bestand van bovenvermelde patiënt per omgaande aan Opella te verstrekken:

- Via zorgmail (deze mogelijkheid heeft de voorkeur): opellaklantadvies@zorgmail.nl
- Via fax servicepunt (0318-752229) t.a.v. Klantadviseurs WLZ

Hartelijke groet, Klantadviseurs Opella