

Regionale Klachtencommissie Wvggz Zuid-Limburg

Toestemmingsverklaring

voor het beschikbaar stellen van gegevens uit het dossier van betrokkene (= cliënt/patiënt)
aan de Regionale Klachtencommissie Wvggz Zuid ten behoeve van de behandeling van een klacht

Bij deze verklaart ondergetekende:

geboortedatum:

toestemming te verlenen aan de zorgverantwoordelijke (of diens waarnemer) die betrokken is bij
zijn/haar behandeling

naam:

werkzaam op afdeling:

bij zorgaanbieder:

voor het verstrekken van (medische) gegevens uit het elektronisch patiëntendossier van
ondergetekende aan de Regionale Klachtencommissie Wvggz Limburg

in verband met de door zijn/haar ingediende klacht(en) d.d.,

voor zover relevant, ten behoeve van de behandeling van deze klacht(en) door de regionale
klachtencommissie

over de periode:

datum ondertekening:

handtekening betrokkene:

Indien ondergetekende jonger is dan 12 jaar tekent de wettelijk vertegenwoordiger.

Indien ondergetekende tussen 12 en 16 jaar is tekenen betrokkene en diens wettelijk vertegenwoordiger.

handtekening wettelijke vertegenwoordiger

Het is mogelijk dat de regionale klachtencommissie naar uw identiteitsbewijs vraagt.

De toestemming kan elk moment door ondergetekende worden ingetrokken!

De intrekking dient schriftelijk kenbaar te worden gemaakt bij de zorgverantwoordelijke of het betrokken secretariaat.