AVG-document – Vertrouwelijkheid

**Vertrouwelijk maken van gezondheidsinformatie**

Ik, ondergetekende (voor- en achternaam van de patiënt(e)) …………………………………………………………………………………

Rijksregisternummer (van de patiënt(e)) ……………………………………………………………………………………

verzoek (naam van de zorgactor) ………………………………………………………………………………………………

RIVIZ-nummer (van de zorgactor) ..……………………………………………………………………………………………….

op (datum) …. /…. /………… de gezondheidsinformatie (preciseren waarover het gaat) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… niet te delen via mijn gedeeld gezondheidsdossier. Dit niet in een consultatiebrief, noch in de gezondheidssamenvatting (sumehr) of in een dagboeknotitie, en op geen enkele manier via de Gezondheidsnetwerken.

Ik ben me ervan bewust dat deze informatie opgenomen blijft in het medische dossier dat wordt bijgehouden door de bovengenoemde Zorgactor, en dat ze niet bekend zal zijn bij de andere zorgverstrekkers die zich via de Gezondheidsnetwerken over mij ontfermen.

Ik ben ervan op de hoogte dat:

* Dit vertraging kan veroorzaken in de zorg die ik ontvang,
* De informatie toch zou kunnen worden gedeeld op basis van een verplichte wettelijke verklaring die van toepassing is op de Zorgactor.

Handtekening patiënt Handtekening/stempel zorgactor
+ datum + werkterrein
 + datum

*Document opgemaakt in 2 exemplaren (waarvan er een aan de patiënt wordt overhandigd)*