

Bijlage bij aanmelding

Uw machtiging.

(s.v.p. volledig invullen)

Toestemming voor het uitwisselen van medische gegevens

Door het ondertekenen van deze machtiging geeft u toestemming om uw medische gegevens uit te wisselen. Dat betekent dat:

- 1 de behandelaars, zoals hieronder genoemd, medische gegevens mogen verstrekken aan Expertisecentrum Euthanasie, en
- 2 Expertisecentrum Euthanasie medische informatie mag verstrekken aan de behandelaars.

Hierbij machtig ik, de hulpvrager:

Voorletters en naam: _____ M / V

Geboortedatum: _____

BSN nummer: _____

Expertisecentrum Euthanasie, om in het kader van mijn aanmelding, gedurende het gehele traject bij Expertisecentrum Euthanasie, mijn medische gegevens uit te wisselen met:

Mijn behandelend arts

Hiermee bedoelen we uw huisarts/specialist ouderengeneeskunde/instellingsarts (doorhalen wat niet van toepassing is):

Voorletters en naam: _____ M / V

Adres: _____

Postcode en plaats: _____

Telefoonnummer: _____ Faxnummer: _____

E-mailadres: _____

LET OP: alleen indien u bent opgenomen in een zorginstelling: Mijn voormalig huisarts
(mijn huisarts vóór ik werd opgenomen in de zorginstelling waar ik verblijf):

Voorletters en naam: _____ M / V

Adres: _____

Postcode en plaats: _____

Telefoonnummer: _____ Faxnummer: _____

E-mailadres: _____

Medisch specialist

Psycholoog/psychiater (doorhalen wat niet van toepassing is):

Voorletters en naam: _____ M / V

Specialisme: _____ Organisatie: _____

Adres: _____

Postcode en plaats: _____

Telefoonnummer: _____ Faxnummer: _____

E-mailadres: _____

Medisch specialist

Voorletters en naam: _____ M / V

Specialisme: _____ Organisatie: _____

Adres: _____

Postcode en plaats: _____

Telefoonnummer: _____ Faxnummer: _____

E-mailadres: _____

Medisch specialist

Voorletters en naam: _____ M / V

Specialisme: _____ Organisatie: _____

Adres: _____

Postcode en plaats: _____

Telefoonnummer: _____ Faxnummer: _____

E-mailadres: _____

Ondertekening

(door de hulpvrager):

Datum: _____

Handtekening: _____