

Antwoordformulier

Toestemming gedeeld dossier Ciro en MUMC+

Uw gegevens of de gegevens van de patiënt als u als (wettelijke) vertegenwoordiger dit formulier invult.
Vul in dat geval ook de achterkant in.

Voornaam en voorletters:

Achternaam:

Geboortedatum:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Telefoonnummer:

- ☐ **JA**, ik geef toestemming
dat medewerkers van Ciro en MUMC+ werken in een gedeeld patiëntdossier.
- ☐ **NEE**, ik geef geen toestemming.

Is uw keuze 'nee'?

Dan nemen onze medewerkers contact met u op om met u te kijken naar wat dit betekent. Samen kiezen we dan de beste oplossing voor uw situatie. Uw keuze zal niet van invloed zijn op de zorg die u nodig heeft.

Uw keuze aan ons doorgeven

Via bijgevoegde antwoordenvolp stuurt u het antwoordformulier gratis naar ons terug. Onze medewerkers verwerken dan uw keuze in uw patiëntdossier. Wilt u het liever zelf digitaal regelen? Dat kan via MijnCiro of MijnMUMC+.

Meer informatie

Heeft u vragen? Ga naar www.ciro-horn.nl/ciro-mumc of www.mumc.nl/ciro. Hier vindt u ook informatie als u uw toestemming weer zou willen intrekken. U kunt ook ons contactcentrum bellen, via telefoonnummer: 043-387 6000

Ondertekening door patiënt

Bent u vertegenwoordiger van de patiënt? Vul aub ook de achterkant in.

- ☐ Ik begrijp dat Maastricht UMC+ en Ciro mij vragen om een besluit te nemen over het werken in een gedeeld patiëntdossier door zowel MUMC+ als Ciro. Ik heb genoeg tijd gehad om hierover na te denken en ik weet dat ik mijn beslissing altijd mag veranderen.

Naam:

Datum: Handtekening:

Ondertekening (wettelijke) vertegenwoordiger

Heeft de patiënt geen (wettelijke) vertegenwoordiger? Dan is de handtekening van de patiënt voldoende.

- ☐ Ik begrijp dat Maastricht UMC+ en Ciro de patiënt die ik vertegenwoordig vragen om een besluit te nemen over het werken in een gedeeld patiëntdossier door zowel MUMC+ als Ciro. Ik heb genoeg tijd gehad om hierover na te denken en ik weet dat de beslissing altijd veranderd mag worden.

Naam:

Datum: Handtekening: