

Toestemmingsformulier

Beschikbaar stellen van jouw medische gegevens via het LSP



volg je zorg

☐ JA

Ik geef **wel** toestemming aan onderstaande zorgverlener om mijn gegevens beschikbaar te stellen via het LSP. Ik heb alle informatie gelezen in de folder 'Jouw medische gegevens beschikbaar via het Landelijk Schakelpunt (LSP) www.volgjezorg.nl'.

☐ NEE

Ik geef **geen** toestemming aan onderstaande zorgverlener om mijn gegevens beschikbaar te stellen via het LSP. Ik heb alle informatie gelezen in de folder 'Jouw medische gegevens beschikbaar via het Landelijk Schakelpunt (LSP) www.volgjezorg.nl'.

Gegevens apotheek

Voor welke zorgverlener regel je toestemming?

Naam: Apotheek Linnaeus

Adres: De Kempenaerstraat 31

Postcode en plaats: 2341 GG Oegstgeest

Mijn gegevens vergeet niet je handtekening te zetten

Achternaam: Voorletters: ☐ M ☐ V

Adres:

Postcode en plaats:

Geboortedatum: Datum: Handtekening:

Wil je toestemming regelen voor jouw kinderen?

- Voor kinderen tot 12 jaar: je geeft als ouder of voogd toestemming. Hiervoor kun je dit formulier gebruiken.
- Voor kinderen van 12 tot 16 jaar die toestemming willen geven: zowel jij als ouder of voogd én het kind zetten allebei een handtekening.
- Kinderen vanaf 16 jaar geven zelf toestemming en vullen een eigen formulier in.

Gegevens van mijn kinderen

Vul hieronder de gegevens in van de kinderen voor wie je toestemming wilt regelen. Vergeet niet hieronder ook jouw eigen handtekening te zetten.

Achternaam: Voornaam: ☐ M ☐ V

Geboortedatum: Handtekening kind: ☐ JA ☐ NEE

Achternaam: Voornaam: ☐ M ☐ V

Geboortedatum: Handtekening kind: ☐ JA ☐ NEE

Heb je meer dan twee kinderen? Vraag dan een extra toestemmingsformulier.

Handtekening ouder of voogd: datum:

Vul dit formulier volledig in en stuur dit naar apotheeklinnaeus@ezorg.nl of gebruik bijgevoegde antwoordenvolp. Een postzegel is niet nodig.