

Formulier toestemming intrekken

Te gebruiken voor het intrekken van uw toestemming voor het beschikbaar stellen van uw medische gegevens
Kijk voor meer informatie op: www.franciscus.nl/toestemming

NEE

Ik trek mijn toestemming in voor onderstaand ziekenhuis om mijn gegevens beschikbaar te stellen voor raadpleging door andere zorgverleners.

NEE

Ik trek mijn toestemming in voor onderstaand ziekenhuis om mijn gegevens beschikbaar te stellen voor wetenschappelijke onderzoek.

NEE

Ik trek mijn toestemming in voor onderstaand ziekenhuis om mij per mail te benaderen voor patiënt tevredenheidsonderzoeken.

Gegevens ziekenhuis

Naam: Franciscus Gasthuis & Vlietland

Adres: Kleiweg 500

Postcode en plaats: 3045PM rotterdam

Mijn gegevens

Vul onderstaande gegevens in. **Vergeet niet uw handtekening te zetten.**

Achternaam:

Voorletters:

M V

Adres:

Postcode en plaats:

Geboortedatum:

Handtekening:

Datum:

Deponeer dit formulier in de brievenbus naast de inschrijfbalie in de centrale hal van het ziekenhuis. Of verstuur het formulier per post aan de Functionaris Gegevensbescherming, Antwoordnummer 40233, 3040 VB ROTTERDAM.