

## Intrekken toestemming gegevensuitwisseling

Het St. Anna Ziekenhuis werkt samen met andere zorgverleners om u de beste kwaliteit van zorg te kunnen bieden. Daarbij kan het voorkomen dat het wenselijk is dat onderdelen van uw patiëntendossier door andere zorgverleners, die bij uw behandeling zijn betrokken, worden ingezien.

Het St. Anna Ziekenhuis is wettelijk verplicht om voor het delen van uw medische gegevens met andere zorgverleners uw toestemming te vragen. U hebt hiervoor toestemming verleend en wilt deze toestemming via dit formulier intrekken.

**Achternaam:** .....

**Voorna(a)m(en):** .....

**Geboortedatum:** ..... - ..... - .....

Hierbij trek ik mijn toestemming in voor:

Het uitwisselen van onderdelen van mijn medische gegevens aan samenwerkende ziekenhuizen.

**Let op:** Reeds uitgewisselde gegevens met samenwerkende ziekenhuizen kunnen niet worden teruggetrokken.

Datum: .....

Handtekening: .....