

Toestemmingsformulier behandelovereenkomst

Vlieg Diëtisten, Allergie & Voeding

- Ik geef toestemming voor het registreren van persoonsgegevens en de besproken informatie tijdens een consult. De gegevens worden geregistreerd voor het kunnen bieden van een optimale dieetbehandeling. Deze gegevens zullen conform de Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (WGBO) 15 jaar bewaard worden. Alle persoonsgegevens zijn beveiligd conform de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG). Ik heb ten alle tijden recht op inzage, correctie, aanvulling of vernietiging van het dossier.
- Wanneer mijn verzekering de kosten van de behandeling(en) niet (meer) dekt, worden de kosten op mij verhaald. De rekening wordt mij dan persoonlijk toegestuurd via het facturatiebedrijf Infomedics.
- Wanneer ik verhinderd ben, meld ik me af tenminste 24 uur voor mijn afspraak. De behandeling wordt dan niet in rekening gebracht. In het weekend kan ik mij afmelden via de mail amsterdam@allergie-envoeding.nl of arnhem@allergie-envoeding.nl en/of voicemail via telefoonnummer 085-0516886. Bij niet of te laat afmelden zal het consult in rekening gebracht worden.
- Ik geef toestemming voor overleg met derden (huisarts, verwijzer, e.d.), indien dit voor behandelprocs noodzakelijk. Ja Nee
 - Akkoord voor het versturen van rapportages naar de verwijzer.
 - Akkoord voor het versturen van rapportages naar de huisarts.
- Ik geef toestemming voor het anoniem deelnemen aan kwaliteitsonderzoek (PREM) uitgevoerd door QDNA. Ja Nee
- Ik heb kennis genomen van de algemene voorwaarden van Vlieg Diëtisten.
- U bent ten alle tijden bevoegd tot het intrekken van de verleende toestemming.

Naam:

Geboortedatum:

Datum:

Handtekening:

Indien jonger dan 16 jaar,
ondertekenen door ouder/voogd

Vlieg Diëtisten
tel. 085 051 68 86
KvK: 65804031
allergie-envoeding.nl

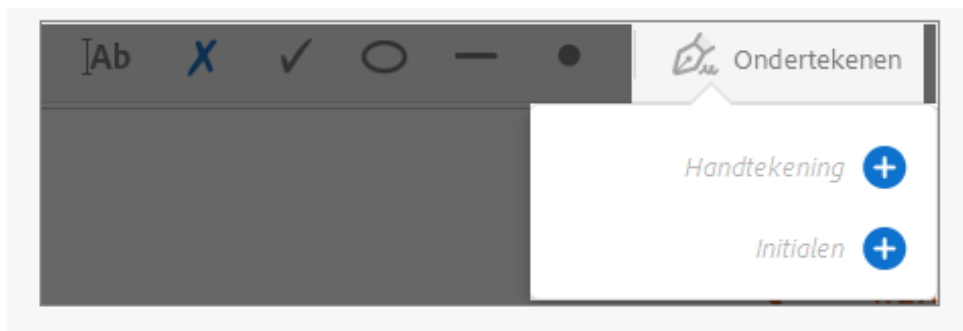
Postadres Arnhem:
Medisch Centrum het Span
t.a.v. Vlieg Diëtisten
Van Maerlantstraat 1
6824 KX Arnhem

Postadres Amsterdam:
DC Klinieken Lairese
t.a.v. Vlieg Diëtisten
Valeriusplein 11
1075 BG Amsterdam

Postadres Rotterdam:
Maasstad Ziekenhuis/Polikliniek
Allergologie
t.a.v. Vlieg Diëtisten
Maasstadweg 21
3079 DZ ROTTERDAM

Instructies voor ondertekenen van een PDF document:

1. Kies **Gereedschappen > Invullen en ondertekenen**.
2. Klik op het pictogram **Ondertekenen**  op de werkbalk en kies vervolgens handtekening toevoegen.



U mag het document ook uitprinten en invullen, en inleveren op uw eerste afspraak met de diëtist.

