



VERLOSKUNDIGEN
ZUIDERZEE

TOESTEMMINGSFORMULIER

Ik geef VERLOSKUNDIGEN ZUIDERZEE toestemming om mijn persoonsgegevens te verwerken ten behoeve van de zorgverlening rondom zwangerschap, bevalling en het kraambed.

(Voor verder uitleg, kijk op de website onder 'Privacystatement')

- E-mail voor praktijk- en zorg gerelateerde mails
- Derden zorgverleners, valt onder WGBO
- Gynaecoloog
- Klinisch Verloskundige
- Echoscopist
- Apotheek
- Huisarts
- Kinderarts
- Consultatiebureau
- Kraamzorg
- Perined
- Peridos
- Vecozo / zorgverzekeraar
- Praeventis / RIVM
- Geboortekaartje in de kast of etalage

Naam _____

Plaats _____ Datum _____

Handtekening cliënt _____ Handtekening partner _____