

GEÏNFORMEERDE TOESTEMMING VOOR INFORMATIEOVERDRACHT

Ik ondergetekende (naam +
voornaam) meld mij hierbij aan bij Psychiatrisch Verzorgingstehuis Sint-Amandus, Beernem. Door dit
document te ondertekenen geef ik mijn schriftelijke toestemming om informatie over mijn
gezondheidstoestand door te geven aan de verantwoordelijke kernteamleden van PVT Sint-Amandus.

*Conform de wet op de patiëntenrechten (art. 10 §1 en §2) gebeurt de verwerking van deze persoonsgegevens
met de nodige voorzichtigheid.*

Handtekening (voorafgegaan door 'Gelezen en goedgekeurd')

Indien een bewindvoerder over persoon, voogd of wettelijk vertegenwoordiger is aangesteld:

Naam en voornaam:

Handtekening (voorafgegaan door 'Gelezen en goedgekeurd')