

# TOESTEMMINGSVERKLARING



J.C. van Andelweg 2  
7951 DT Staphorst  
T 0522 291950  
E info@fysioterharmssel.nl  
KVK 69081255  
IBAN NL82RABO0387347224

*Om aan de privacywetgeving te kunnen voldoen en uw privacy optimaal te kunnen garanderen is het voor ons van belang dat we van u een ondertekende toestemmingsverklaring hebben. Op die manier geeft u ons toestemming om uw medische gegevens te mogen delen met derden of specifieke behandelwijzen te mogen toepassen.*

*Zou u zo vriendelijk willen zijn om onderstaande vragen te beantwoorden en deze verklaring te ondertekenen en in te leveren bij uw behandelend therapeut?*

- Ik geef toestemming dat mijn behandelend therapeut medische informatie uitwisselt met mijn
  - (huis-)arts/verwijzer **JA/NEE\***
  - werkgever (indien via direct consulting) **JA/NEE/NVT\***
- Ik geef toestemming voor deelname aan een klanttevredenheidsonderzoek **JA/NEE\***
- Ik geef toestemming voor het gebruik van mijn behandelgegevens in het kader van dataverzameling en benchmarking **JA/NEE\***
- Ik geef toestemming voor het ontvangen van de nieuwsbrief van Fysiotherapie ter Harmssel **JA/NEE\***
- Ik geef toestemming voor het uitvoeren van mobilisaties en manipulaties aan wervelkolom en/of en andere gewrichten **JA/NEE\***
- Ik verklaar op de hoogte te zijn dat bij verhindering tenminste 24 uur vooraf afgezegd dient te worden. De kosten zullen dan niet in rekening worden gebracht. Afzeggen van afspraken binnen 24 uur zullen wij in rekening moeten brengen.

*\*doorhalen wat niet van toepassing is*

<b>Naam:</b>	
<b>Geb. datum:</b>	
<b>BSN:</b>	
<b>Datum:</b>	
<b>Handtekening:</b>	