



Mw. ir. Janine E. Dolk, *diëtist voor houvast*;
Woudestein 12, 2804 GM Gouda; tel nr: 0649953619;
janine@gerichtopgewicht.nl; www.gerichtopgewicht.nl;
KvK 24407095; BTW NL1160.69.132.B01; NL82 INGB0000 846421;
AGB code:24003421; AGB code praktijk:2451325; KP nr. 19913350289

TOESTEMMINGSFORMULIER BEHANDELOVEREENKOMST

Ter ondertekening bij start van het behandel-/begeleidingstraject

naam:	geboortedatum	clientnummer (in te vullen door diëtist)
-------	---------------	--

Via deze verklaring ga ik akkoord met onderstaande:

- Ik geef toestemming voor het registreren van mijn gegevens.
Deze omvatten de persoonsgegevens en de besproken informatie tijdens een consult.
De gegevens worden geregistreerd voor het kunnen bieden van een optimale behandeling door Gericht Op Gewicht. 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 altijd 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. (Zie ook de uitgebreidere folder "Praktijkinformatie en algemene voorwaarden.")
- Wanneer ik verhinderd ben handel ik overeenkomstig de nadere informatie onder het kopje *Verhinderung* van de folder "Praktijkinformatie en algemene voorwaarden." 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 het behandelproces noodzakelijk is.
- **Ik heb kennis genomen van (dan wel ontvangen om kennis te krijgen van) de folders:**

<i>Praktijkinformatie en algemene voorwaarden</i>	0 Ja	0 Nee
<i>Privacyverklaring Diëtistenpraktijk Gericht Op Gewicht</i>	0 Ja	0 Nee
- **Ik geef toestemming voor:**

Het versturen van rapportages naar de verwijzer	0 Ja	0 Nee
Het versturen van rapportages naar de huisarts	0 Ja	0 Nee

Ik ben te allen tijde bevoegd tot het intrekken van de verleende toestemming.

Datum:

Handtekening.....