

PRIVACY VERKLARING

naam cliënt: .....

naam zorgverlener: .....

Uit oogpunt van de bescherming van mijn persoonlijke levenssfeer maak ik er bezwaar tegen dat MDS-gegevens als bedoeld in artikel 5 van de Regeling 'Verplichte aanlevering minimale dataset GGZ Zwv', aan DIS worden aangeleverd. Zorgaanbieder zal in overeenstemming met artikel 6 van de Regeling 'Verplichte aanlevering minimale dataset GGZ Zwv', de aanlevering van de onder 4 bedoelde MDS-gegevens aan DIS achterwege laten.

Plaats:

Datum:

Handtekening cliënt:

.....

Handtekening zorgaanbieder:

.....