



Gegevens cliënt:

De heer/mevrouw:

Geboortedatum:

Wettelijk vertegenwoordiger (indien van toepassing\*):

Ik geef Tandartspraktijk Van Mierlo toestemming om gegevens over mij en mijn gezondheid te verwerken in het kader van de te verlenen mondzorg.

Deze toestemming omvat mede het:

- I. Het verwerken van persoonsgegevens aanwezig in mijn patiëntendossier;
- II. Verstrekken van mijn persoonsgegevens aan derden in het kader van de verwerking van declaraties;
- III. Verstrekken van mijn persoonsgegevens aan andere zorgaanbieders, voor zover dit nodig is in het kader van mijn behandeling.

\* voor kinderen tot 16 jaar geldt dat de wettelijk vertegenwoordiger (mede) toestemming dient te verlenen

Plaats

Datum

Handtekening

Handtekening wettelijk vertegenwoordiger  
(indien van toepassing)