

Intrekken toestemming LSP



volg je zorg

bij wettelijke vertegenwoordiging

Met dit formulier kun je de toestemming intrekken voor het beschikbaar stellen van de medische gegevens via het Landelijk Schakelpunt voor degene van wie je wettelijk vertegenwoordiger bent. Vul de gegevens van degene van wie je wettelijk vertegenwoordiger bent én jouw eigen gegevens in. Wil je als ouder of voogd toestemming intrekken voor een kind? Gebruik dan het reguliere formulier Intrekken toestemming LSP.

Gegevens van de persoon voor wie je toestemming wilt intrekken

Achternaam: Voorletters: M V

Adres:

Postcode en plaats:

Geboortedatum: Burgerservicenummer (BSN):

Gegevens wettelijk vertegenwoordiger vergeet niet je handtekening te zetten

Achternaam: Voorletters: M V

Geboortedatum: Burgerservicenummer (BSN):

Relatie tot persoon: curator mentor schriftelijk gemachtigde vertegenwoordiger

Handtekening: Datum:

Bijlagen

Stuur de volgende documenten mee:

1. Ben je curator of mentor? Stuur een kopie van de beschikking van de rechter mee waaruit dit blijkt. Ben je schriftelijk gemachtigd? Stuur dan het ondertekende document mee waaruit dit blijkt.
2. Een kopie van jouw geldige identiteitsdocument (je kunt meesturen een kopie van je paspoort, Nederlandse identiteitskaart, rijbewijs of Nederlands vreemdelingendocument). Vermeld op de kopie: toestemming LSP intrekken.
3. Een kopie van de verzekeringspas of het identiteitsdocument van de persoon voor wie je toestemming wilt intrekken. Vermeld op de kopie: toestemming LSP intrekken.

Let bij het maken van de kopie op:

- ✓ Maak een kopie van de houderpagina van je paspoort (de pagina met je foto)
- ✓ Maak bij een rijbewijs in bankpasformaat of een identiteitskaart een kopie van de voor- en achterkant
- ✓ Zorg dat je BSN zichtbaar is

NB. Volgjezorg gebruikt deze documenten ter controle van jouw identiteit. De gegevens worden door Volgjezorg niet bewaard en veilig vernietigd.

LET OP! Onvolledige formulieren, formulieren zonder handtekening, zonder kopie van een geldig identiteitsdocument kunnen niet worden verwerkt.

Stuur het formulier en de bijlagen naar het retouradres: **Volgjezorg, postbus 159, 2260 AD, Leidschendam.**
Meer informatie: Neem contact op met Volgjezorg – 070 317 34 56 of info@volgjezorg.nl.