

# Intrekken toestemming LSP

Met dit formulier kun je de toestemming voor het uitwisselen van je medische gegevens via het LSP intrekken.



## Mijn gegevens vergeet niet je handtekening te zetten

Achternaam:	_____	Voorletters:	_____
Adres:	_____		
Postcode en plaats:	_____		
Geboortedatum:	_____	Burgerservicenummer (BSN):	_____

## Voor wie wil je toestemming intrekken?

Alleen voor mijzelf     Alleen voor mijn kind     Voor zowel mijzelf als mijn kind

## Gegevens kind jonger dan 16 jaar

Kinderen vanaf 16 jaar kunnen zelf toestemming intrekken en vullen een eigen formulier in.

Achternaam:	_____	Voorletters:	_____
Geboortedatum:	_____	Burgerservicenummer (BSN):	_____

Relatie tot kind:     ouder     voogd

Handtekening:	_____	Datum:	_____
---------------	-------	--------	-------

## Handtekening kind (geldt alleen voor kinderen van 12 tot 16 jaar)

Handtekening kind:	_____	Datum:	_____
--------------------	-------	--------	-------

## Bijlagen

### Stuur de volgende documenten mee:

1. Een kopie van je geldige identiteitsdocument (je kunt meesturen een kopie van je paspoort, Nederlandse identiteitskaart, rijbewijs of Nederlands vreemdelingendocument). Vermeld op de kopie: toestemming LSP intrekken.

### Bij kinderen:

2. a. Ben je ouder van het kind? Stuur dan ook een document mee waaruit blijkt dat je ouder bent (een geboortakte of uittreksel uit het geboorteregister óf een BRP-uittreksel waarop staat vermeld dat je ouder).  
b. Ben je voogd van het kind? Stuur dan ook een uittreksel uit het gezagsregister mee.

NB. Staat op dit bewijs geen BSN van het kind vermeld? Stuur dan ook een kopie mee van het identiteitsdocument van het kind of een ander document waarop het BSN van het kind staat vermeld. Bijvoorbeeld een verzekeringspasje.

### 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 30920, 2500 GX DEN HAAG.](#)  
Meer informatie: [Neem contact op met Volgjezorg – 070 317 34 56 of \[info@volgjezorg.nl\]\(mailto:info@volgjezorg.nl\)](#).**