

Intrekken toestemming LSP

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



volg je zorg

Mijn gegevens vergeet niet je handtekening te zetten

Achternaam:	.....	Voorletters:	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> V
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:	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> V
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 geboorteakte of uittreksel uit het geboorteregister óf een GBA-uittreksel waarop staat vermeld dat je ouder bent óf de bijschrijving van het kind in je paspoort).
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 159, 2260 AD, Leidschendam](#).
Meer informatie: [Neem contact op met Volgjezorg – 070 317 34 56 of \[info@volgjezorg.nl\]\(mailto:info@volgjezorg.nl\)](#).**