



PRIVACY DOCUMENT

DE PRIVACY VAN UW KIND

Voor een goede behandeling is het noodzakelijk dat ik, als uw behandelend homeopaat, een dossier aanleg. Dit is ook een wettelijke plicht opgelegd door de WGBO. Uw dossier bevat aantekeningen over gezondheidstoestand en gegevens over de uitgevoerde onderzoeken en behandelingen van uw kind.

Ook worden in het dossier gegevens opgenomen die voor uw behandeling noodzakelijk zijn en die ik, na uw expliciete toestemming, heb opgevraagd bij een andere zorgverlener bijvoorbeeld bij de huisarts.

Ik doe mij best om de privacy van uw kind te waarborgen. Dit betekent onder meer dat ik:

- Zorgvuldig omga met persoonlijke en medische gegevens van uw kind.
- Er voor zorg dat onbevoegden geen toegang hebben tot de gegevens van uw kind.

Als uw behandelend homeopaat heb ik als enige toegang tot de gegevens in het dossier van uw kind. Ik heb een wettelijke geheimhoudingsplicht (beroepsgeheim).

De gegevens uit uw dossier kunnen ook nog voor de volgende doelen gebruikt worden:

- Om andere zorgverleners te informeren, bijvoorbeeld als de behandeling is afgerond of bij een verwijzing naar een andere behandelaar. Dit gebeurt alleen met uw expliciete toestemming.
- Voor het gebruik voor waarneming, tijdens mijn afwezigheid.
- Voor het geanonimiseerde gebruik tijdens intercollegiale toetsing.

Als ik vanwege een andere reden gebruik wil maken van de gegevens van uw kind, dan zal ik u eerst informeren en expliciet uw toestemming vragen.

Deze gegevens in het cliëntendossier blijven zoals in de wet op de behandelovereenkomst wordt vereist 15 jaar bewaard.

PRIVACY OP DE ZORGNOTA

Op de zorgnota die u ontvangt staan de gegevens die door de zorgverzekeraar gevraagd worden, zodat u deze nota kan declareren bij uw zorgverzekeraar.

- naam, adres en woonplaats en geboortedatum van uw kind
- de datum van de behandeling
- een korte omschrijving van de behandeling
- de kosten van het consult

Ondertekening

Naam kind:

Plaats : -----

d.d.:

Naam: -----

Naam: -----

Naam: -----

Handtekening Homeopaat: -----

Handtekening Ouder/verzorger 1: -----

Handtekening Ouder/verzorger 2: -----

Wilt u nieuwsbrief ontvangen?

JA

NEE