

**PRIVACYVERKLARING conform de NZa regel NR/CU-732 pag 13**

NAAM : \_\_\_\_\_

GEBORTEDATUM VERZEKERDE : \_\_\_\_\_

VERZEKERDENUMMER : \_\_\_\_\_

CLIENT BSN : \_\_\_\_\_

• • •  
PRESTATIE OPENINGSDATUM : \_\_\_\_\_**EN**

NAAM PRAKTIJK : PSYCHOLOGISCHE PRAKTIJK BREMSTRAAT3  
NAAM UITVOERDER : MW. MCH VAN OMMEREN, GZ-PSYCHOLOOG  
ADRES : BREMSTRAAT 3, 1402 BD BUSSUM  
AGB PRAKTIJK : 94-002287  
AGB VAN OMMEREN : 94-002718

**VERKLAREN:**

1. Dat tussen de partijen een behandelrelatie is aangegaan, waarvoor de zorgaanbieder een tarief in rekening wenst te brengen overeenkomstig de Wet marktordening gezondheidszorg.

**AANLEVERING GEGEVENS AAN DIS**

2. Dat de patiënt er uit oogpunt van bescherming van zijn persoonlijke levenssfeer bezwaar tegen heeft, dat MDS-gegevens als bedoeld in artikel 5 van de regeling Generalistische basis GGZ aan DIS worden aangeleverd.
3. Dat de zorgaanbieder, in overeenstemming met artikel van 6 van de Regeling Generalistische basis GGZ, de aanlevering van de onder 2 bedoelde MDS-gegevens aan DIS achterwege zal laten.

Plaats : Bussum

Datum : \_\_\_\_\_

Handtekening patiënt:

\_\_\_\_\_

Handtekening zorgaanbieder: