**Toestemmingsverklaring informatieverstrekking aan naasten**

Aan: Huisartsenpraktijk Westeinder  
     1e J.C. Mensinglaan 27A  
     1431 RV  Aalsmeer  
  
Datum:  
  
Geachte  
  
Ondergetekende, Dhr./Mevr.  ................... geb.  ...................

geeft hierbij toestemming om te allen tijde aan  ...................

als gemachtigde (1e contactpersoon) de noodzakelijke informatie te  
verstrekken over mijn ziektebeeld, de zorg en ondersteuning die ik  
krijg of nodig heb, over mijn gezondheid en over mijn  
woon/verblijfplaats.  
  
Deze machtiging is met name bedoeld voor situaties waarin ik niet of  
onvoldoende in staat ben om mijn medische belangen zelf goed te  
behartigen. Zij is in ieder geval niet van kracht voor de duur dat een  
mentor of curator op mijn verzoek door de rechtbank is benoemd om mij  
wettelijk te gaan vertegenwoordigen.  
  
Mijn gemachtigde en ik zijn er van op de hoogte dat u bij uw  
werkzaamheden de "zorg van een goed hulpverlener" in acht moet nemen.  
Dit kan ook, afhankelijk van de situatie, zowel extra inspanning als  
beperking bij u handelen naar de "naasten" betekenen. Waar nodig, is  
extra motivering hiervan dan gewenst.  
  
Als de 1e contactpersoon niet in staat is om mij te vertegenwoordigen  
wijs ik hier als plaatsvervangend gevolmachtigde aan ...............  
  
  
Hoogachtend,  
  
.....................................  
Naam van de volmachtgever  
  
  
..............................................  
Plaats en datum  
  
  
  
.......................................................  
Handtekening  
Persoonsgegevens van de volmachtgever  
  
Naam      :  ...................   
  
Adres     :  ...................   
  
woonplaats:  ...................  
  
Geb datum :  ...................  
  
Tel nummer:  ...................  
  
Email     :  ...................  
  
Persoonsgegevens van 1e contactpersoon  
  
Naam ..........................................................  
  
Adres..........................................................  
  
Postcode/woonplaats............................................