

## Toestemmingsverklaring

U wenst in aanmerking te komen voor een behandeling bij een zorgverlener (ziekenhuis) in het buitenland. Ten behoeve van de vergoeding van de kosten van deze behandeling, dient de zorgverlener voorafgaand toestemming te verkrijgen van uw zorgverzekeraar welke toestemming kan worden verkregen via een aanvraag tot machtiging. De zorgverlener kan deze aanvraag elektronisch indienen via het 'Machtigingenportaal VECOZO'. Bij het indienen van deze aanvraag zullen uw persoonsgegevens, waaronder medische gegevens (voor zover noodzakelijk om de machtiging te krijgen) worden meegezonden.

De zorgverlener is wettelijk verplicht om uw uitdrukkelijke toestemming te vragen voordat deze persoonsgegevens kunnen worden verzonden aan uw zorgverzekeraar. Via dit formulier kunt u toestemming geven aan de zorgverlener om uw gegevens, waaronder de noodzakelijke medische gegevens, via het 'Machtigingenportaal VECOZO' te verzenden aan uw zorgverzekeraar. Vanzelfsprekend zullen zowel de zorgverlener als uw zorgverzekeraar zeer zorgvuldig met uw persoonsgegevens omgaan, de van toepassing zijnde wettelijke verplichtingen in acht nemen en deze gegevens enkel en alleen verwerken voor zover dit nodig is ten behoeve van de aanvraag tot machtiging voor de door u verzochte behandeling.

Ondergetekende verklaart toestemming te geven aan de (onder verantwoordelijkheid van de behandelend arts handelende) afdeling administratie van de zorgverlener, voor het insturen van een aanvraag tot machtiging bij de zorgverzekeraar via het 'Machtigingenportaal VECOZO'.

Naam zorgverlener:

### Gegevens verzekerde

Naam en voorletters:

Geboortedatum:

BSN nummer:

Plaats:

Datum:

Handtekening verzekerde: