

**Patiëntgegevens (Gebruik hoofdletters a.u.b.)**

Achternaam

Voornaam

Meisjesnaam

Datum  N.

Geboortedatum ▶ dag  maand  jaar

Vrouw  Man



Adres

Spanje

Tijdelijk  Permanent

Postcode

Woonplaats

Telefoon

Mobiele telefoon

email adres

Burgerlijke staat

Beroep

Religie



Adres in thuisland

Postcode

Woonplaats

Telefoon

Verzekering

Contactpersoon

voor

spoedgevallen

Telefoon

Dr. H. Koenders deelt u mee dat uw persoonlijke gegevens die op dit formulier verkregen zijn, bewaard worden in een geautomatiseerd archief in handen van Dr. H. Koenders. Deze gegevens zullen door dit bedrijf gebruikt worden ter ondersteuning van de staf en voor administratieve doeleinden, dit is akkoord volgens de wetgeving ter bescherming van persoonlijke gegevens.

De persoonlijke gegevens kunnen aan derden (bv. Artsen of verzekeringen) worden doorgegeven zonder enige toestemming te hebben gekregen van de betreffende persoon, indien deze verstrekking neerkomt van het doel (Art.11 Ley Orgánica 15/1999 van de spaanse wet van 13 december, over bescherming van persoonlijke gegevens). U kunt een verzoek doen op het recht van inzage door zich te wenden tot Dr. H. Koenders waar u de gegevens kunt opeisen, aanvechten, rectificeren, nietig verklaren of zich tegen de gegevens te verzetten. De formulieren hiervoor zijn bij ons te verkrijgen. Ook u een schriftelijke aanvraag doen waar duidelijk op staat van welke rechten u gebruik wilt maken dit samen met een kopie van een legitimatiebewijs. Dit kunt u sturen naar C/Ancora 4, 03581 Alfaz del Pi – Spanje.

\_\_\_\_\_  
Patiënt signature