

Forslag til samtykkeerklæring 2

Samtykkeerklæring for (kliniknavn)

Patienten giver samtykke efter den skriftlige og mundlige information vedrørende registrering af persondata, til at (kliniknavn) registrer patientens data i det omfang vi er forpligtet til og for at stille diagnose og behandle patienten korrekt.

Patienten giver samtykke til at vi ikke sletter patientens oplysninger, fordi disse skal bruges ved evt. forsat behandling til at sikre den bedste behandling som er baseret på anamnese.

Desuden giver patienten samtykke til , at vi sender oplysninger om patienten til patientens forsikringsselskab på forlangende.

Patienten har været informeret og indforstået med, at patienten har ret til hver tid, at få indsigt i de oplysninger, vi har registreret om patienten og til at få rettet eller slettet oplysninger.

Sted og dato: _____

Patientens underskrift: _____



Sundhedsfaglige
Akupunktører
Foreningen for Sundhedsfaglige Akupunktører