

Geachte cliënt,

Sinds 25 mei 2018 is de nieuwe privacywetgeving van kracht. De Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG), geeft u als cliënt meer macht over uw eigen privacy en wat er met uw persoonsgegevens gebeurt. U ontvangt deze brief omdat wij binnen de gezondheidszorg uw persoonsgegevens nodig hebben. Om dit te mogen doen hebben wij uw toestemming nodig voor het verwerken van deze gegevens.

Gaat u akkoord, dan zullen uw persoonsgegevens gebruikt worden voor de volgende doeleinden. Ook staat hieronder meteen welke gegevens verzameld worden en waarom.

**Naam en Adres:**

Deze gegevens zijn nodig voor correspondentie naar u als persoon. Dat houdt in, het versturen van nota's (wanneer nodig). Ook is uw adres nodig wanneer de fysiotherapeutische behandeling aan huis gebeurt.

**Uw huis en/of mobiele telefoonnummer:**

Hierdoor kunnen wij u bereiken als er veranderingen zijn in de behandel tijden of wanneer wij een telefonische afspraak inplannen.

**E-mailadres:**

Het verkrijgen van uw e-mailadres is optioneel. Uw e-mailadres zal onder andere gebruikt worden voor het verzenden van vragenlijsten over de behandeling zelf. Dit komt voort uit het bedrijf Qualiview. Uw verzekeraar wil hiermee van u weten of de kwaliteit van de geleverde zorg voldoet en stemt haar beleid hierop aan.

**BSN (in combinatie met paspoort nr., rijbewijs nr. of ID kaart nr.):**

Het is voor ons erg belangrijk dat wij de juiste persoon voor ons hebben. Uit veiligheid voor onszelf en voor u als persoon is het daarom van belang dat wij uw BSN in het systeem hebben. Hierdoor bewijst u dat u die persoon bent, van wie het BSN afkomstig is. Via het BSN is het voor ons ook mogelijk om uw behandelingen te declareren bij uw zorgverzekeraar.

**Geboortedatum:**

Via uw geboortedatum is uw leeftijd bekend. Dit is voor ons belangrijke informatie binnen de gezondheidszorg, omdat dit het behandelplan en de behandelmethode kan beïnvloeden.

**Verzekeringsgegevens:**

Om te kunnen declareren bij de zorgverzekeraar is het van belang dat wij uw verzekeringsgegevens in ons systeem opslaan.

**Gegevens over uw gezondheid**

Denk hierbij aan allergieën, operaties, medicatie, gebruik van hulpmiddelen, eerdere lichamelijke aandoeningen, familiale ziektes en alle mogelijke gegevens die betrekking hebben op uw gezondheid en daarmee van belang zijn voor het revalidatie proces bij de fysiotherapeut.

Deze gegevens zullen nooit aan derden worden overgedragen en u bent zelf te allen tijde in het beheer van wat er met uw gegevens gebeurt.

Met vriendelijke groet,

Naam en Handtekening cliënt:

Dhr. D. Boekhout \_\_\_\_\_

Ik geef Boekhout Fysiotherapie B.V. toestemming tot het verwerken van mijn persoonsgegevens voor bovengenoemde doeleinden.

Optioneel: ik geef Boekhout Fysiotherapie B.V. toestemming voor het laten toesturen van vragenlijsten.

Voor extra informatie verwijst ik u naar de privacy policy van Boekhout Fysiotherapie BV die u kunt vinden op de beide websites [www.fysiotherapie-boekhout.nl](http://www.fysiotherapie-boekhout.nl) en/of [www.fysiotherapieboekhout.nl](http://www.fysiotherapieboekhout.nl).