



Privacyverklaring

inzake het vermelden van zorgactiviteitcodes en indicatie add-on geneesmiddelen op declaraties van Vogellanden aan zorgverzekeraars (conform bijlage 9 bij NZa-regeling medisch specialistische zorg NR/REG-1816)

Ondergetekenden:

[cliënt: Naam]
[cliënt: Geboortedatum verzekerde]
[cliënt: Verzekernummer]
[cliënt: BSN]
[DBC-traject: Openingsdatum]

en

[zorgaanbieder: Naam praktijk/instelling] Stichting De Vogellanden
[zorgaanbieder: Naam uitvoerder]
[zorgaanbieder: Adres] Hyacinthstraat 66a, 8013 XZ Zwolle
[zorgaanbieder: AGB-code praktijk/instelling] 06 160402
[zorgaanbieder: AGB-code uitvoerder]

verklaren:

1. Dat tussen partijen een behandelrelatie bestaat, waarvoor de zorgaanbieder een tarief in rekening wenst te brengen overeenkomstig de Wet marktordening gezondheidszorg.
2. Dat de patiënt er uit oogpunt van bescherming van zijn persoonlijke levenssfeer bezwaar tegen heeft dat de navolgende informatie (aankruisen wat van toepassing is) op de nota wordt vermeld:

- de zorgactiviteiten (onderdeel 3 van toepassing);
- de indicatie van add-ongeneesmiddelen of ozp-stollingsfactoren (onderdeel 4 van toepassing).

3. Dat de zorgaanbieder, met inachtneming van artikel 36 lid 2 en artikel 37 lid 3 van de Regeling medisch-specialistische zorg, vermelding van zorgactiviteiten als bedoeld in artikel 36 lid 1, onderdeel r, en artikel 37 lid 1, onderdeel e, van de Regeling medisch specialistische zorg, achterwege zal laten.

4. Dat de zorgaanbieder, met inachtneming van artikel 37 lid 3 van de Regeling medisch specialistisch zorg, vermelding van de indicatie van add-on geneesmiddelen of ozp stollingsfactoren als bedoeld in artikel 37 lid 1, onderdeel m, van de Regeling medisch specialistische zorg, achterwege zal laten.

PLAATS: Zwolle

DATUM:

Handtekening patiënt

Handtekening zorgaanbieder

.....

.....