

Volmacht voor het benaderen en toestemming voor het informeren van familieleden (versie 1 juni 2020)

Stichting LEEFH werkt volgens de [Richtlijn informeren van familieleden bij erfelijke aandoeningen van de Federatie van Medisch Specialisten](#). Na het vaststellen van Familiaire Hypercholesterolemie heeft het de voorkeur dat u zelf uw familieleden informeert na overleg met uw (huis)arts en/of stichting LEEFH. Er bestaan hiervoor mogelijkheden zoals een familiebrief en/of familie videoconsult. Meer informatie is te vinden via www.leefh.nl.

Indien u uw familieleden zelf niet kunt of wilt informeren, kunt u stichting LEEFH een volmacht geven om dit namens u te doen. LEEFH neemt dan contact op met uw familieleden, vertelt uw familie over uw Familiaire Hypercholesterolemie en informeert hen over het belang om zelf onderzoek te doen. LEEFH doet dit enkel op uw verzoek en daarom vragen wij u hiervoor te tekenen i.v.m. privacy overwegingen.

Volmacht- en Toestemmingsverklaring

Ik geef een eenmalige volmacht aan stichting LEEFH om de door mij aangeven familieleden te benaderen en met hen te overleggen over het familie onderzoek voor Familiaire Hypercholesterolemie. Op basis van deze volmacht verwerkt Stichting LEEFH de onderstaande persoonsgegevens van uw familieleden.

Akkoord ☐ JA ☐ NEE

Ik geef toestemming dat stichting LEEFH aan mijn familieleden bekend maakt dat bij mij Familiaire Hypercholesterolemie is geconstateerd.

Akkoord ☐ JA ☐ NEE

Ondergetekende:

- ☐ Heeft kennisgenomen van het privacy statement van LEEFH (<https://leefh.nl/patient-en-familie/privacy/>);
- ☐ Weet dat bovenstaande volmacht en toestemming kan worden ingetrokken (contact via Stichting LEEFH 020-6971014 of privacy@leefh.nl).

Datum

Handtekening

Naam patiënt

Getekend door: ☐ patiënt ☐ ouder ☐ voogd

Versturen

Dit formulier kunt u ingevuld en ondertekend beveiligd digitaal sturen via send.firefox.com, het linkje stuurt u dan naar info@leefh.nl en het wachtwoord belt u door naar 020-6971014. Het kan ook via de post naar Stichting LEEFH, Paalbergweg 26, 1105 BV, Amsterdam.

Familiegegevens – 1

Naam + initialen	(m/v)
Geboortedatum	
Adres	
Postcode - plaats	
Telefoon	
Email	
Familierelatie (broer, zus, vader, moeder, zoon etc.)	

Familiegegevens – 2

Naam + initialen	(m/v)
Geboortedatum	
Adres	
Postcode - plaats	
Telefoon	
Email	
Familierelatie (broer, zus, vader, moeder, zoon etc.)	

Familiegegevens – 3

Naam + initialen	(m/v)
Geboortedatum	
Adres	
Postcode - plaats	
Telefoon	
Email	
Familierelatie (broer, zus, vader, moeder, zoon etc.)	

Familiegegevens – 4

Naam + initialen	(m/v)
Geboortedatum	
Adres	
Postcode - plaats	
Telefoon	
Email	
Familierelatie (broer, zus, vader, moeder, zoon etc.)	

Familiegegevens – 5

Naam + initialen	(m/v)
Geboortedatum	
Adres	
Postcode - plaats	
Telefoon	
Email	
Familierelatie (broer, zus, vader, moeder, zoon etc.)	