

Referentienummer: .....

## MEDISCHE MACHTIGING : minderjarige tussen 12 en 16 jaar

Ondergetekende naam : \_\_\_\_\_  
adres : \_\_\_\_\_  
postcode/woonplaats : \_\_\_\_\_  
e-mailadres \* : \_\_\_\_\_

te dezen optredend als ouder/voogd/wettelijk vertegenwoordiger van de minderjarige

naam : \_\_\_\_\_  
adres : \_\_\_\_\_  
postcode/woonplaats : \_\_\_\_\_  
geboortedatum : \_\_\_\_\_  
e-mailadres \* : \_\_\_\_\_

machtigt hierbij de direct bij de beoordeling en behandeling van mijn aansprakelijkstelling betrokkenen bij MediRisk kennis te nemen van de medische gegevens die voor beoordeling en behandeling van de schadekwesitie van belang kunnen zijn.

Deze toestemming om relevante medische gegevens te verstrekken geschiedt onder de voorwaarde dat de tot de patiënt(e) herleidbare gegevens uitsluitend worden gebruikt voor de beoordeling en behandeling van de aansprakelijkstelling.

Ondergetekende machtigt voorts de betrokken medisch adviseur van MediRisk om aan de (juridisch) medewerkers, adviseurs, schaderegelaars en arbeidsdeskundigen die ten behoeve van MediRisk werkzaam zijn, zijn of haar medische gegevens te verstrekken die voor behandeling van de schadekwesitie van belang kunnen zijn. Deze machtiging geldt voor reeds toegezonden en nog toe te zenden informatie

Ondergetekende verklaart kennis te hebben genomen van de bij deze machtiging behorende toelichting.

\_\_\_\_\_  
(plaats)

\_\_\_\_\_  
(datum)

\_\_\_\_\_  
(handtekening kind)

\_\_\_\_\_  
(handtekening wettelijk vertegenwoordiger)

\* Met het invullen van uw e-mailadres wordt er door MediRisk voor u een persoonlijke pagina aangemaakt, waarmee u inzicht heeft in de verschillende fasen van uw claimbehandeling. U ontvangt hiervoor een e-mailbericht, zodra MediRisk uw e-mailadres heeft verwerkt.

## TOELICHTING GEBRUIK PERSOONSgegevens MEDISCH DOSSIER

### **Toestemming kinderen jonger dan 16 jaar**

Omdat uw kind minderjarig is en tussen de 12 en 16 jaar oud, is uw handtekening als ouder/voogd/wettelijk vertegenwoordiger en de handtekening van uw kind nodig, conform artikel 7:450 van het Burgerlijk Wetboek.

### **Regels voor de omgang met medische informatie**

Met medische informatie van patiënten moet zorgvuldig worden omgegaan. In de Gedragscode Openheid medische incidenten; betere afwikkeling Medische Aansprakelijkheid (GOMA) staat wat een zorgvuldige omgang met medische informatie inhoudt. U vindt de GOMA op [www.deletselschaderaad.nl](http://www.deletselschaderaad.nl). In ons privacy statement op [www.medirisk.nl](http://www.medirisk.nl) kunt u lezen hoe wij met uw persoonsgegevens omgaan en welke rechten u heeft. Onze functionaris gegevensbescherming kunt u bereiken via [privacy@medirisk.nl](mailto:privacy@medirisk.nl). Enkele belangrijke regels zijn hieronder samengevat.

### **Waarom is inzage in uw medische informatie nodig?**

U stelt schade te hebben geleden als gevolg van een medische behandeling en wilt daarvoor schadevergoeding ontvangen. Wij hebben (medische) informatie nodig om uw aanspraak op schadevergoeding te kunnen beoordelen. Zonder deze informatie kan het handelen van de aangesproken zorgaanbieder (met zorgaanbieder wordt zowel de instelling als de individuele zorgverlener bedoeld) en de gevolgen daarvan (letsel, beperkingen van de patiënt) niet worden beoordeeld. Met deze machtiging geeft u toestemming voor het gebruiken van medische informatie. U heeft het recht om op elk gewenst moment uw toestemming in te trekken via [privacy@medirisk.nl](mailto:privacy@medirisk.nl).

### **Welke medische informatie wordt opgevraagd?**

Met deze machtiging wordt (medische) informatie opgevraagd die van belang is voor de beoordeling en afhandeling van uw aansprakelijkstelling. De medische gegevens zullen uitsluitend worden gebruikt voor de beoordeling van uw claim.

### **Verwerking, bescherming en bewaartermijn van medische informatie**

Conform de Algemene Verordening Persoonsgegevens (AVG) worden uw (medische) persoonsgegevens beschermd tegen vernietiging, verlies, beschadiging en ongeoorloofd gebruik, wijziging of kennisneming door bewaring in een beveiligde omgeving. De ontvangen medische informatie wordt gedurende de looptijd van de behandeling van de zaak bewaard en na sluiting van het dossier voor een periode van 7 jaar, behoudens uitzonderingen. Daarna zal het dossier worden vernietigd.

### **Wie heeft er inzage in uw medische informatie?**

Bij medische aansprakelijkheid is sprake van een medisch-juridische beoordeling, die gezamenlijk moet worden uitgevoerd door medici en juristen. Uitsluitend de personen die bij de beoordeling en behandeling van uw aansprakelijkstelling betrokken zijn hebben inzage in uw (medische) gegevens. Dit zijn de (interne/externe) medisch adviseur en de schadebehandelaar (inclusief diens secretaresse en leidinggevende) van de verzekeraar. Alle betrokkenen hebben een geheimhoudingsplicht.

### **[mijnMediClaim.nl](http://mijnMediClaim.nl)**

Indien u uw emailadres heeft opgegeven op de medische machtiging, krijgt u toegang tot [mijnMediClaim.nl](http://mijnMediClaim.nl) voor het volgen van de verschillende fasen van uw claimafhandeling. Om dit te kunnen doen delen wij uw naam en e-mailadres met de contractpartij die [mijnMediClaim.nl](http://mijnMediClaim.nl) onderhoudt/host.

### **Spoedige retourzending**

Zonder ingevulde medische machtiging kan de verzekeraar uw claim niet in behandeling nemen. Uw claim kan pas worden beoordeeld nadat u toestemming heeft gegeven voor het gebruiken van uw medische informatie. Daarom is belangrijk dat u deze machtiging zo spoedig mogelijk invult en ondertekend retourneert.