



HumanConcern[®]
ERVARINGSPROFESSIONALS IN EETSTOORNISSEN

Human Concern – Centrum voor eetstoornissen
T.a.v. Functionaris Gegevensbescherming
Baden Powellweg 305M
1069 LH Amsterdam

Telefoonnummer: 020 – 610 6224
privacy@humanconcern.nl

(Naam aanvrager)
(Straat huisnummer)
(Postcode woonplaats)

Plaats, datum

Betreft: verzoek vernietiging medisch dossier

Beste lezer,

Ik ben bij Human Concern in behandeling geweest van (datum) tot (datum) bij (naam behandelaar). Onder verwijzing naar art. 455, lid 1, boek van het Burgerlijk Wetboek (de WGBO), waarin het recht op vernietiging is genoemd verklaar ik dat het mijn uitdrukkelijke wens is dat tot vernietiging van op mij betrekking hebbende medische gegevens wordt overgegaan.

Het is mij duidelijk dat als mijn dossier wordt vernietigd er bij een eventuele her-aanmelding geen dossier meer is en dat andere instanties geen informatie meer kunnen opvragen bij doorverwijzing.

Eveneens ben ik op de hoogte van het feit dat indien er een juridische procedure tegen Human Concern - Centrum voor eetstoornissen of een van haar medewerkers is aangespannen, er niet tot vernietiging kan worden overgegaan. Op het moment dat ik een juridische procedure zou starten na vernietiging van het medisch dossier begrijp ik dat behandeling van de juridische procedure lastiger is omdat de hulpverlener en de rechter zich dan niet langer op het dossier kunnen baseren.

Human Concern is wettelijk verplicht cliëntgebonden financiële informatie betreffende de Diagnose Behandeling Combinatie (DBC) historie te bewaren. Dit heeft te maken met de verwerking van rekeningen.

Ik begrijp dat er een aantal redenen zijn waarom het verzoek tot vernietiging geweigerd kan worden, zoals ook gemeld in de privacyverklaring van Human Concern. Dit zijn:

- Een voorschrift of andere wet bepaalt dat de gegevens bewaard moeten worden.
- Een ander dan de cliënt een aanmerkelijk belang heeft bij bewaring van de gegevens.
- Goed hulpverlenerschap staat vernietiging in de weg.





HumanConcern[®]
ERVARINGSPROFESSIONALS IN EETSTOORNISSEN

Bijgesloten een kopie van mijn legitimatiebewijs met daarop de tekst 'kopie Human Concern' en de datum van vandaag.

Hartelijke groet,

(Handtekening)

(Voorletters en achternaam)

(Geboortedatum)

(BSN)

(Telefoon/mobiel)

(E-mail)

