

**Bijlage 3b bij NR/CU-249: Privacyverklaring zorgactiviteiten**

Ondergetekenden:

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

en

[zorgaanbieder: Naam praktijk/instelling] .....  
[zorgaanbieder: Naam uitvoerder] .....  
[zorgaanbieder: Adres] .....  
[zorgaanbieder: AGB-code praktijk/instelling] .....  
[zorgaanbieder: AGB-code uitvoerder] .....

verklaren:

1. Dat tussen partijen een behandelrelatie is aangegaan, waarvoor de zorgaanbieder een tarief in rekening wenst te brengen overeenkomstig de Wet marktordening gezondheidszorg.

*Vermelding zorgactiviteiten bij declaratie*

2. Dat de patiënt er uit oogpunt van bescherming van zijn persoonlijke levenssfeer bezwaar tegen heeft dat er zorgactiviteiten op de nota worden vermeld.
3. Dat de zorgaanbieder, met inachtneming van artikel 17.1, onderdeel r, sub 2 tot en met 5, van de Regeling Medisch specialistische zorg, vermelding van zorgactiviteiten als bedoeld in artikel 17.1, onderdeel r, sub 1, van de Regeling Medisch specialistische zorg, achterwege zal laten.

PLAATS: .....

DATUM: .....

Handtekening patiënt

Handtekening zorgaanbieder

.....

.....