

FORMULIER PERSONEEL NIET IN LOONDIENTST (CO-SCHAP)

1. Gegevens coassistent

Achternaam + voorletters :

Meisjesnaam (i.v.t.) :Roepnaam :

Geboortedatum : Man Vrouw

Adres :

Postcode/ woonplaats :

Telefoonnummer :

Burgerlijke staat :Nationaliteit :

BSN nummer : IBAN-rekeningnummer :

E-mail adres :

2. Gegevens afdelingen

Afdelingen	KP	co-schap van :	co-schap t/m :
Anesthesiologie	4502		
Brandwondencentrum	4006		
Cardiologie	4101		
Chirurgie	4001		
Dermatologie	4257		
Gynaecologie	4051		
Intensive Care	4201		
Interne Geneeskunde	4151		
Kindergeneeskunde	4065		
Klinische Geriatrie	4016		
KNO	4251		
Neurologie	4413		
Oogheelkunde	4255		
Orthopedie	4352		
Plastische Chirurgie	4356		
Radiologie	3700		
Revalidatie	4401		
Urologie	4361		

3. Soort co-schap (omcirkelen wat van toepassing is) :

oudste co-schap/keuze-co-schap/regulier co-schap (masterfase)/anders, namelijk :

.....

4. Opleidingsinstituut :

.....

GEHEIMHOUDINGSVERKLARING

Ondergetekende,

Naam :

.....

Functie :

.....

Afdeling :

.....

Verklaart geheim te houden mondelinge en/of schriftelijk informatie die hem/haar in het Maasstad Ziekenhuis ter kennis komt (o.a. de inhoud van de medische, verpleegkundige - en onderzoeksdossiers met bijbehorende bescheiden en bijlagen, wordt als vertrouwelijke informatie gezien).

De volgende wettelijke bepalingen met betrekking tot het (beroeps)geheim zijn van toepassing:

- *Artikel 457 van de Wet geneeskundige behandelingsovereenkomst (Boek 7 BW) en artikel 88 van de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg (Wet BIG).*
- *Artikel 272 van het Wetboek van Strafrecht: "Hij die enig geheim waarvan hij weet of redelijkerwijs moet vermoeden dat hij uit hoofde van ambt, beroep of wettelijk voorschrift dan wel van vroeger ambt of beroep verplicht is het te bewaren, opzettelijk schendt, wordt gestraft met gevangenisstraf van ten hoogste een jaar of een geldboete van de vierde categorie".*

Plaats :

.....

Datum :

.....

Handtekening :

.....