

Samtykkegivers navn:

Samtykkegivers CPR-nr.:

Skadenr.:

FP 016 Samtykke: Når mit/vores barn er kommet til skade eller er blevet syg

Sundhedsforsikring

Jeg/vi giver med min/vores underskrift samtykke til, at Mølholm Forsikring i forbindelse med behandlingen af min/vores sag må *indhente, anvende og videregive* de oplysninger, som er relevante for selskabets behandling af sagen.

Mølholm Forsikring indhenter oplysninger for at kunne vurdere, om forsikringen dækker den nødvendige undersøgelse og/eller behandling af

barnets navn _____ og CPR-nr. _____ - _____ (skade/sygdom.

Mølholm Forsikring må i den forbindelse videregive oplysninger til identifikation af mit/vores barn (fx CPR-nr.) og relevante oplysninger om forsikrings sagen og mit/vores barns helbred til dem, som selskabet indhenter oplysninger fra. Mølholm Forsikring præciserer over for dem, som der indhentes oplysninger fra, hvilke oplysninger der er relevante.

Hvem kan der indhentes oplysninger fra?

Mølholm Forsikring kan med dette samtykke i et år fra datoen for min/vores underskrift indhente relevante oplysninger fra følgende aktører:

- Mit/vores barns nuværende og tidligere læge.
- Offentlige og private sygehuse, klinikker, centre og laboratorier.
- Speciallæger, fysioterapeuter, kiropraktorer og psykologer.
- Alternative behandlere.
- Andre forsikrings- og pensions selskaber, hvor jeg/vi har anmeldt sagen.

De nævnte aktører kan med dette samtykke i et år fra datoen for min/vores underskrift videregive de relevante oplysninger til Mølholm Forsikring.

Hvem kan relevante sagsoplysninger videregives til?

Mølholm Forsikring kan med dette samtykke videregive relevante sagsoplysninger til følgende aktører i forbindelse med behandlingen af sagen:

- Det privathospital/den privatklinik, som jeg/vi har valgt, at mit/vores barn skal undersøges og behandles på.
- Sygeforsikringen "danmark", hvis jeg/vi modtager tilskud herfra til den dækkede behandling.
- Speciallæger, fysioterapeuter, kiropraktorer og psykologer.
- Alternative behandlere.
- Andre forsikrings- og pensions selskaber, hvor jeg/vi har anmeldt sagen.

Hvilke typer af oplysninger kan indhentes, anvendes og videregives?

Samtykket omfatter *indhentning, anvendelse og videregivelse* af følgende kategorier af oplysninger:

- Helbredsoplysninger, herunder oplysninger om sygdomme, symptomer og kontakter til sundhedsvæsenet.

For hvilken tidsperiode kan der indhentes oplysninger?

Samtykket omfatter oplysninger for en periode på 2 år forud for skadestidspunktet eller tidspunktet for sygdommens opståen og frem til det tidspunkt, hvor Mølholm Forsikring har taget stilling til sagen.

Hvis oplysningerne for denne periode giver grundlag for det, kan Mølholm Forsikring med en konkret begrundelse også indhente oplysninger, som ligger forud for denne periode.

Tilbagetrækning af samtykke

Jeg/vi kan til enhver tid trække mit/vores samtykke tilbage med virkning for fremtiden. Tilbagetrækningen kan have betydning for Mølholm Forsikrings mulighed for at behandle sagen.

Dato:

Underskrift:

CPR-nr.: _____ - _____