



Bijlage 2:

Akkoordverklaring levering van gegevens t.b.v. Nivel

Met de ondertekening van deze verklaring geeft de praktijkhouder of tekenbevoegde namens alle zorgverleners binnen de praktijk van de Deelnemer aan dat zij akkoord zijn met deelname aan

- Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn**
- LDK**

en dat de softwareleverancier daartoe gepseudonimiseerde (patiënt)gegevens zoals vastgelegd in het XIS van de Deelnemer aan het Nivel mag leveren.

Deze machtiging blijft van kracht gedurende de looptijd van de samenwerkingsovereenkomst die de praktijk en het Nivel hebben gesloten.

Naam Deelnemer: praktijk	
AGB-code praktijk	

Handtekening tekenbevoegde namens deelnemer: