**Vertrouwelijkheidsformulier**

* Ik verklaar dat ik toestemming heb gegeven voor deelname aan deze groepsbijeenkomst
* Ik verklaar dat ik alle patiëntgebonden informatie, die gedurende deze groepsbijeenkomst besproken wordt, niet buiten medeweten van de desbetreffende personen buiten deze groep zal bespreken.
* Ik verklaar dat ik geïnformeerd ben over de werking van deze groepsbijeenkomst;

Naam patiënt/ deelnemer

Handtekening patiënt/ deelnemer