



Deze aanvraag betreft een verzoek tot:

inzage

kopie

Aanvraagformulier kopie Medisch Dossier / patiëntgegevens

Attentie: *Is uw kopie bedoeld voor een andere arts i.v.m. overstappen naar een andere behandelaar of een second opinion, dan kunt u die arts machtigen uw kopie dossier op te vragen. Dit is doorgaans een snellere procedure.*

Gegevens patiënt / patiëntensticker:

Naam en voorletters patiënt:..... M/V
Patiëntnummer:.....
Geboortedatum:.....
Adres:.....
Postcode en woonplaats:.....
Telefoonnummers:.....
Emailadres:.....
Reden aanvraag (niet verplicht).....

Indien u als gemachtigde het dossier opvraagt, vult u dan ook het gedeelte aan de achterzijde van dit formulier.

De aanvrager vraagt de volgende gegevens aan:

Aankruisen wat gewenst is, ♦ verplicht veld

A: Kopie: van röntgenfoto's / CT-scan / MRI.

Lichaamsdeel ♦ :

Locatie ♦ : Behandelperiode ♦

Een dergelijke CD-ROM kan niet worden afgespeeld op een Apple Macbook.

B: Kopie: van de laboratoriumuitslagen.

Locatie ♦ : Behandelperiode ♦

C: Kopie: van het medisch dossier (Alleen invullen na bezoek bij specialist-polikliniek)

Specialist/Specialisme ♦ :

Locatie ♦ : Behandelperiode ♦

D : Kopie: van het verpleegkundig dossier (invullen als u opgenomen bent geweest op een verpleegafdeling)

Specialist/Specialisme ♦ :

Locatie ♦ : Behandelperiode ♦

N.B. standaard ontvangt u de brief van de specialist aan de huisarts, waarin een overzicht wordt gegeven van de bevindingen van de specialist tijdens uw behandeling. Wilt u meer gegevens dan kunt u dit hieronder invullen:

Benodigde gegevens.....

Datum: Handtekening patiënt:

*** Indien van toepassing:**

Handtekening aanvrager:

Handtekening ouder 1:

Handtekening ouder 2:

.....

.....

.....



Vul dit gedeelte in wanneer u aangewezen bent als gemachtigde.

Met de ondertekening van dit formulier geeft de patiënt toestemming aan de aanvrager/gemachtigde om zijn medisch dossier op te vragen.

Gegevens aanvrager:

Naam en voorletters aanvrager:

M/V

Adres:

Postcode en woonplaats:

Telefoonnummer:

Geboortedatum:

Relatie tot patient:

Reden aanvraag (♦ verplicht)

Legitimatie:

Soort:

(kopie toevoegen)

Nummer:

Uw aanvraag wordt, in principe, binnen vier weken afgehandeld. U ontvangt dan een afhaalbericht van het specialisme. Indien u vanuit meerdere specialismes een medisch dossier opvraagt, wees zelf alert of het af te halen medisch dossier compleet is. Wanneer u vragen heeft, kunt u contact opnemen met het desbetreffende medisch secretariaat.

Uw ingevulde aanvraagformulier kunt u afgeven bij het Patiënten Service Bureau of sturen:

Franciscus Gasthuis

T.a.v. Patiënten Service Bureau
Postbus 10900
3004 BA Rotterdam

Of per email:
psbgh@franciscus.nl

Franciscus Vlietland

T.a.v. Patiënten Service Bureau
Postbus 215
3100 AE Schiedam

Of per email:
psb@franciscus.nl