

Aanvraagformulier verzoek inzage, afschrift, correctie of vernietiging medische gegevens

Huisartspraktijk Severens

Let op: lees eerst de toelichting behorend bij dit formulier!

Gegevens patiënt

Naam en voorletters _____

Geboortenaam _____

Partnernaam _____

Geboortedatum _____

Geslacht _____

Adres _____

Postcode en woonplaats _____

Telefoon (vast) _____

Telefoon (mobiel) _____

E-mailadres _____

Indien de aanvrager een andere persoon is dan de patiënt (dit is uitsluitend toegestaan bij kinderen jonger dan 16 jaar of bij machtiging van bovenstaande patiënt of indien de patiënt niet meer in leven is):

Naam aanvrager _____

Relatie tot patiënt _____

Adres _____

Postcode en woonplaats _____

Telefoon (vast) _____

Telefoon (mobiel) _____

E-mailadres _____

Indien de patiënt is overleden, hier a.u.b. datum van overlijden invullen _____

Verzoekt om: (doorhalen wat niet van toepassing is)

Inzage medisch dossier

Kopie van/uit medisch dossier

Indien het verzoek specifieke gegevens betreft, om welke gegevens gaat het dan?

**Aanvraagformulier verzoek inzage, afschrift, correctie of vernietiging medische gegevens
Huisartspraktijk Severens**

Let op: lees eerst de toelichting behorend bij dit formulier!

Overige aanvullingen/opmerkingen.

Ondertekening:

Plaats _____

Datum _____

Handtekening patiënt

Handtekening gemachtigde

U kunt het aanvraagformulier afgeven bij de balie in de praktijk of opsturen naar:

Huisartspraktijk Severens
De Gyselaar 1B
6436CR Amstenrade

Door het tekenen van dit formulier, verklaart u kennis te hebben genomen van de toelichting.

Aanvraagformulier verzoek inzage, afschrift, correctie of vernietiging medische gegevens

Huisartspraktijk Severens

Let op: lees eerst de toelichting behorend bij dit formulier!

Toelichting

U helpt ons met het opzoeken van uw dossier als u de voorzijde van dit formulier zo volledig mogelijk invult. De door u ingevulde gegevens worden door ons vertrouwelijk behandeld. Nadat wij het formulier van u hebben ontvangen en uw gegevens hebben opgezocht, nemen wij contact met u op voor het maken van een afspraak om de gevraagde gegevens te overhandigen. Wij streven er naar om uw verzoek binnen 2 weken af te handelen.

Identificatie

Bij het ophalen van de gegevens dient een geldig legitimatiebewijs te worden getoond.

Bij machtiging dient de patiënt en de gemachtigde het aanvraagformulier te tekenen. Hierbij geeft de patiënt toestemming dat betreffende gemachtigde zijn of haar gegevens in ontvangst kan nemen. In dat geval moet bij het afhalen behalve een ingevuld formulier ook een kopie van het legitimatiebewijs van de patiënt worden bijgevoegd.

Opvragen medische gegevens overleden patiënt

Het verstrekken van de medische gegevens is toegestaan indien verondersteld kan worden dat de overledene geen bezwaar tegen inzage door de verzoeker zou hebben gehad als hij/zij nog had geleefd.

Kinderen/jongeren

De Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (WGBO) beschouwt een patiënt vanaf 16 jaar meerderjarig. Jongeren vanaf 16 jaar die inzage/afschrift van hun medisch dossier willen, moeten zelf de aanvraag indienen en ondertekenen. Bij een aanvraag van medische gegevens van kinderen tussen de 12 en 16 jaar oud, dienen zowel het kind als de ouder(s) het aanvraagformulier te ondertekenen. Van beiden moet ook een kopie van een geldig legitimatiebewijs worden bijgevoegd. Voor kinderen jonger dan 12 jaar kan een van de ouders de aanvraag indienen. In bijzondere situaties, bijvoorbeeld als niet beide ouders beschikken over ouderlijke macht, kan van het voorgaande worden afgeweken.

Kosten

Voor kopieën worden kosten in rekening gebracht. Deze kosten bedragen:

Kopieën tot 100 pagina's € 4,50

Kopieën van 100 pagina's of meer € 22,50

Aan inzage van uw medisch dossier zijn geen kosten verbonden.

Opsturen aanvraagformulier.

Huisartspraktijk Severens

De Gyselaar 1B

6436CR Amstenrade

U kunt het aanvraagformulier ook afgeven aan de balie in de praktijk.