

Aanvraagformulier persoons- en medische gegevens

Vul de gegevens van de patiënt over wie de persoons- en medische gegevens gaan in.

Naam
Aanspreekvorm: <input type="checkbox"/> De heer <input type="checkbox"/> Mevrouw <input type="checkbox"/> Anders, namelijk:
Achternaam:
Voorletter(s):
Geboortenaam:
Geboortedatum
Adres
Straat:
Huisnummer:
Toevoeging:
Postcode:
Woonplaats:
Contact
E-mailadres:
Telefoon (mobiel nummer):
Telefoon (vast nummer):

Aanvraagformulier persoons- en medische gegevens

Vul onderstaande in indien de aanvrager een ander persoon is dan de patiënt over wie de persoons- en medische gegevens gaan.

Naam
Aanspreekvorm: <input type="checkbox"/> De heer <input type="checkbox"/> Mevrouw <input type="checkbox"/> Anders, namelijk:
Achternaam:
Voorletter(s):
Geboortenaam:
Relatie tot de patiënt
Adres
Straat:
Huisnummer:
Toevoeging:
Postcode:
Woonplaats:
Contact
E-mailadres:
Telefoon (mobiel nummer):
Telefoon (vast nummer):

Aanvraagformulier persoons- en medische gegevens

Geef aan waar de aanvraag betrekking op heeft m.b.t. het medisch dossier.

- Inzage in het medisch dossier
- Kopie van/uit het medisch dossier
- Correctie van gegevens in het medisch dossier
- Aanvulling van gegevens in het medisch dossier
- (Gedeeltelijke) verwijdering van gegevens uit het medisch dossier
- Vernietiging van medische gegevens uit het medisch dossier
- Verzetten tegen de verwerking van gegevens
- Anders, namelijk:

Geef aan op welke gegevens in het medisch dossier de aanvraag betrekking heeft.

Naam van de behandelaar

Het betreft gegevens over de behandeling bij:

Periode van de behandeling

De behandeling vond plaats in de periode:

Indien de aanvraag alleen betrekking heeft op specifieke gegevens, vul dan in om welke gegevens het gaat.

Aanvraagformulier persoons- en medische gegevens

Ondertekening van de aanvraag door de aanvrager.

Plaats:
Datum:
Handtekening:
Registratienummer van legitimatiebewijs:

Indienen van het Aanvraagformulier persoons- en medische gegevens

Wij verzoeken u het aanvraagformulier zelf langs te brengen bij onze huisartsenpraktijk en uw legitimatiebewijs mee te nemen zodat wij uw identiteit kunnen verifiëren.

Het verwerken van de aanvraag vindt plaats na goedkeuring en kan enkele dagen in beslag nemen. Hierdoor is het niet mogelijk om op een afschrift te wachten in de praktijk.

Wijze van ontvangst van het afschrift

Indien aan uw verzoek kan worden voldaan en u een afschrift wilt ontvangen, dan wordt het deze per post naar u verstuurd. De huisartsenpraktijk is niet aansprakelijk voor fouten in de postbezorging.

Als u er de voorkeur aan geeft het afschrift persoonlijk (of door een gemachtigde) op te halen bij de huisartsenpraktijk dan kunt u dit hieronder aankruisen.

Ik wens het afschrift op te halen bij de huisartsenpraktijk.