

Aanvraagformulier kopie medisch dossier/inzage medisch dossier

Gegevens patiënt

Naam en voorletter(s) _____

Geboortedatum: _____ Geslacht: 0 man 0 vrouw

Adres: _____

Postcode/woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____

E-mailadres: _____

Burgerservicenummer: _____

Indien de aanvrager een ander persoon is dan de patiënt

(dit is uitsluitend toegestaan bij kinderen jonger dan 12 jaar of een familielid van een overleden patiënt)

Naam aanvrager: _____ Geslacht: 0 man 0 vrouw

Adres aanvrager: _____

Postcode/woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____

Relatie tot patiënt: _____

Burgerservicenummer: _____

Details van de aanvraag

Betreft dossier specialisme:

Kaakchirurgie

Over de periode van: _____ t/m _____

Verzoekt om:

- Inzage in zijn/haar patiëntdossier (u krijgt een afspraak met de specialist)
- Kopie van zijn/haar patiëntdossier
- Een contactoverzicht van zijn/haar ziekenhuisbezoeken (opnames en polikliniekbezoeken) voor o.a. belastingdienst, reisannuleringen, (zorg)verzekering
- Inzage in de raadpleging van zijn/haar patiëntendossier

Dit formulier is bestemd voor het aanvragen van een kopie of inzage in uw medisch dossier. Voor het ophalen of inzien van de gegevens dient u naar een van de MKA groep locaties te komen en u te legitimeren met een geldig identiteitsbewijs.

Reden van de aanvraag:

- Second opinion
 Gegevens worden door mij opgehaald
 gegevens direct mailen naar second opinion arts via mailadres:

Behandeling elders

Anders, namelijk _____

Afhaallocatie:

- Kaakchirurgie ADRZ, 's-Gravenpolderseweg 114, Goes
 Victoriakliniek, Koning Gustaafweg 2, Zierikzee
 Zorgboulevard, Boulevard Bankert 156b, Vlissingen
 Zuidlandstraat, Zuidlandstraat 34, Terneuzen
 Klein Arsenaal, Dubbelstraat 90, Bergen op Zoom
 Onyxdijk, Onyxdijk 199, Roosendaal
 Franciscus Gasthuis, Kleiweg 500, Rotterdam
 Franciscus Vlietland, Vlietlandplein 2, Schiedam
 Slingeland Ziekenhuis, Kruisbergsweweg 25, Doetinchem
 Streekziekenhuis Koningin Beatrix, Beatrixpark 1, Winterswijk

Dossierinformatie die u kunt verwachten:

- Elementen basisgegevensset zorg (BgZ)
- Specialistenbrieven
- Ontslagbrieven
- Laboratoriumuitslagen
- Radiologie uitslagen
- Type implantaat

U krijgt een bericht via e-mail of telefoon als de kopieën van het medisch dossier voor u klaarliggen.

Hoe wilt u de informatie ontvangen?

- Op papier
 Digitaal (beveiligde USB-stick)

Toelichting of opmerkingen:

Ondertekening

Plaats: _____

Datum: _____

Handtekening patiënt: _____

Handtekening minderjarige 12-16 jaar: _____

Dit formulier is bestemd voor het aanvragen van een kopie of inzage in uw medisch dossier. Voor het ophalen of inzien van de gegevens dient u naar een van de MKA groep locaties te komen en u te legitimeren met een geldig identiteitsbewijs.