

Machtigingsformulier kopie/inzage medisch dossier**Ondergetekende (naam)** _____

Geboortedatum: _____ Geslacht: 0 man 0 vrouw

Adres: _____

Postcode/woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____

E-mailadres: _____

Burgerservicenummer: _____

geeft hierbij toestemming aan:

Naam: _____ Geslacht: 0 man 0 vrouw

Adres: _____

Postcode/woonplaats: _____

E-mailadres: _____

om namens hem/haar* een kopie van/inzage in* zijn/haar* medische dossier te vragen bij MKA groep. Ondergetekende geeft MKA groep toestemming de hieronder opgevraagde informatie uit het medisch dossier te verstrekken aan de gemachtigde.

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

Hoe wilt u de informatie ontvangen?

- Op papier
- Digitaal (beveiligde USB-stick)

Met dit formulier kunt u als patiënt iemand machtigen om namens u medische informatie op te vragen namen bij MKA groep. Dit machtigingsformulier is maximaal 1 maand na ondertekening geldig en geldt alleen voor het opragen van medische gegevens. Voor het ophalen of inzien van de medische gegevens dient de gemachtigde naar een van de MKA groep locaties te komen en zich te legitimeren met een geldig legitimatiebewijs.

Afhaallocatie:

- 0 Kaakchirurgie ADRZ, 's-Gravenpolderseweg 114, Goes
- 0 Victoriakliniek, Koning Gustaafweg 2, Zierikzee
- 0 Zorgboulevard, Boulevard Bankert 156b, Vlissingen
- 0 Zuidlandstraat, Zuidlandstraat 34, Terneuzen
- 0 Klein Arsenaal, Dubbelstraat 90, Bergen op Zoom
- 0 Onyxdijk, Onyxdijk 199, Roosendaal
- 0 Franciscus Gasthuis, Kleiweg 500, Rotterdam
- 0 Franciscus Vlietland, Vlietlandplein 2, Schiedam
- 0 Slingeland Ziekenhuis, Kruisbergsweweg 25, Doetinchem
- 0 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.

Toelichting of opmerkingen:

Ondertekening

Plaats: _____

Datum: _____

Handtekening patiënt:

Plaats: _____

Datum: _____

Handtekening gemachtigde:

Met dit formulier kunt u als patiënt iemand machtigen om namens u medische informatie op te vragen namen bij MKA groep. Dit machtigingsformulier is maximaal 1 maand na ondertekening geldig en geldt alleen voor het opvragen van medische gegevens. Voor het ophalen of inzien van de medische gegevens dient de gemachtigde naar een van de MKA groep locaties te komen en zich te legitimeren met een geldig legitimatiebewijs.