



Opvragen medisch dossier

Met dit formulier kunt u een kopie van het medisch dossier van een patiënt opvragen. In het geval u niet vanuit een zorgorganisatie aanvraagt dient u een machtigingsformulier en kopie van het legitimatie van de patiënt mee te sturen. Wij verzoeken u vriendelijk het aanvraagformulier volledig in te vullen zodat wij zo snel en correct mogelijk uw aanvraag kunnen verwerken.

Gegevens aanvrager

Datum: _____ Naam Zorginstelling: _____

Afdeling: _____ Email adres: _____

Naam aanvrager: _____ Telefoonnummer: _____

Gegevens patiënt

Voorletters: _____ Achternaam: _____

Geboortedatum: _____ Geslacht: Man Vrouw

Adres: _____

Postcode: _____ Woonplaats: _____

BSN: _____

Reden verzoek: Voortzetting eerdere behandeling Slotervaart*

Anders _____

Soort aanvraag: Compleet Dossier (incl. alle verslagen)

Compleet Dossier (incl. radiologische beelden en verslagen)

Gedeelte Dossier

Specialisme: _____

Radiologische beelden: Ja Nee

Periode: _____

Uitlevering

Per (zorg)mail: _____ Anders: _____

Naar postadres: _____

Handtekening Patiënt:

Handtekening Aanvrager: