

AANVRAAGFORMULIER INZAGE/KOPIE PATIËNTDOSSIER

Gegevens patiënt

* Doorstrepen wat niet van toepassing is

Naam en voorletters : m/v* _____
 Adres : _____
 Postcode / Woonplaats : _____
 Telefoonnummer : _____
 Geboortedatum patiënt : _____
 Patiëntnummer : _____
 Emailadres : _____

Gegevens aanvrager (indien dit niet de patiënt betreft)

Naam en voorletters : m/v* _____
 Adres : _____
 Postcode / Woonplaats : _____
 Telefoonnummer : _____
 Emailadres : _____
 Relatie tot patiënt : _____

Doel van de aanvraag (aankruisen wat van toepassing is)

- inzage in het klinisch dossier/poliklinisch dossier* toelichting van de behandelaar
 inzage in een gedeelte van het dossier, nl.: _____
 kopie van het klinisch dossier/poliklinisch dossier*
 kopie van een gedeelte van het dossier, nl.: _____
 kopie van het verpleegkundig dossier
 cd van het beeldmateriaal, nl: röntgenfoto/MRI/CT-scan*

Betreffende

Afdeling(en) : _____
 Periode(s) : _____
 Behandelaar(s) : _____

Ontvangst van de gegevens

- U komt zelf de gegevens ophalen. In dat geval wordt een afspraak gemaakt.
 U wilt iemand machtigen om de kopieën op te halen. Vul s.v.p. de machtiging in (z.o.z.).
 U wilt de gegevens per post thuis ontvangen en stemt in met verzending per post.

Ondertekening:

Plaats: _____ Datum : _____
 Handtekening patiënt: _____ Handtekening aanvrager (indien niet de patiënt): _____

Dit formulier tezamen met een kopie van uw geldig legitimatiebewijs opsturen naar het op de achterzijde vermelde adres. Alleen volledig ingevulde en ondertekende formulieren, voorzien van een kopie van uw geldig legitimatiebewijs worden in behandeling genomen.

AANVRAAGFORMULIER INZAGE/KOPIE PATIËNTDOSSIER

MACHTIGING PERSOON VOOR OPHALEN KOPIEËN

Alleen invullen indien u iemand wilt machtigen om namens u de kopieën op te halen. Voeg een kopie van uw beider legitimatiebewijs bij!

Naam en voorletters gemachtigde : m/v* _____

Postcode en woonplaats : _____

Handtekening gemachtigde : _____

IN TE VULLEN BIJ OPHALEN VAN KOPIEËN:

Naam: _____

Datum: _____

Handtekening voor ontvangst:

Paraaf medewerker RdGG:

**Dit formulier opsturen naar:
Reinier de Graaf Groep
Medisch archief
Postbus 5011
2600 GA Delft**

TOELICHTING BIJ AANVRAAGFORMULIER INZAGE/KOPIE PATIËNDOSSIER

Dossier

In de wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst (Wgbo) zijn uw rechten met betrekking tot het patiëntendossier geregeld. Uw gegevens worden ingevolge deze wet in principe 15 jaar bewaard. Om uw aanvraag zo goed mogelijk te kunnen behandelen verzoeken wij u het formulier zo volledig mogelijk in te vullen. De door u ingevulde gegevens worden door ons vertrouwelijk behandeld.

Indien u op de polikliniek bent geweest voor afspraken/controles dan is er sprake van een poliklinisch dossier. Bent u opgenomen geweest in het ziekenhuis (ook dagopname) dan wordt gesproken van een klinisch dossier.

Inzage

U heeft het recht om uw patiëntdossier in te zien. U kunt dit via dit formulier aanvragen. Hiervoor wordt een afspraak gemaakt. U kunt, als u dat op het formulier aangeeft, daarbij een toelichting van de behandelaar krijgen. Voor dit gesprek mag een consulttarief in rekening worden gebracht. Bij de afspraak moet u een geldig legitimatiebewijs kunnen tonen. Een kopie van het verzoek tot inzage wordt in uw dossier bewaard.

Kopie

Het is mogelijk om een kopie van (delen) van uw dossier op te vragen. U kunt dit eveneens met dit formulier aanvragen. Voor kopieën kunnen kosten conform het Besluit kostenvergoeding rechten betrokkene Wet bescherming persoonsgegevens in rekening worden gebracht. U dient er rekening mee te houden dat het ongeveer drie weken duurt voordat uw gegevens worden verstrekt. Een kopie van het verzoek om afschrift(en) wordt in het dossier bewaard.

Als u de kopieën zelf ophaalt, wordt daarvoor een afspraak gemaakt. U dient zich dan met een geldig bewijs te legitimeren.

Mocht u de kopieën niet zelf komen ophalen dan kunt u op de achterzijde van het formulier iemand schriftelijk machtigen om het namens u op te doen. Voor het overhandigen van de kopieën moet de gemachtigde zich met een geldig bewijs kunnen legitimeren.

U bent een ander dan de patiënt

Als u niet zelf de patiënt bent, dan vult u zowel uw eigen gegevens in (onder "aanvrager") als die van de patiënt. U moet het formulier beiden ondertekenen. Dit geldt niet voor:

- Patiënten jonger dan 12 jaar
- Patiënten die wilsonbekwaam zijn (niet zelf kunnen beslissen)
- Een overleden patiënt

Voor aanvragen met betrekking tot minderjarige patiënten van 12 tot 16 jaar zijn zowel de handtekening van de minderjarige als de ouder (die met het ouderlijk gezag is belast) of voogd vereist; ook is van beiden een kopie van een geldig legitimatiebewijs nodig.

Patiënten van 16 jaar of ouder dienen zelf een aanvraagformulier in te dienen en te ondertekenen voor inzage en/of kopie van hun dossier.

Wanneer de belangen van de wilsonbekwame patiënt worden behartigd door een door de rechter benoemde vertegenwoordiger (curator of mentor), kan deze vertegenwoordiger het formulier indienen.

Het verstrekken van patiëntgegevens aan nabestaanden is alleen toegestaan op grond van een duidelijke wilsbeschikking van de patiënt, wanneer toestemming van de overledene verondersteld mag worden of indien er zwaarwegende belangen zijn. Aan de behandelaar zal het verzoek worden voorgelegd met de vraag of hij/zij de zwijgplicht wenst te doorbreken. Het ingevulde aanvraagformulier kunt u voorzien van een begeleidende brief om uw verzoek te motiveren.

Legitimatiebewijs

Voeg een kopie van uw geldig legitimatiebewijs (paspoort, rijbewijs, ID-kaart) en dat van de patiënt (indien u niet de patiënt bent) bij.