

**AANVRAAGFORMULIER Vernietiging van (een deel) patiëntdossier**

**Gegevens patiënt**

Naam en voorletters : de heer / mevrouw\* \_\_\_\_\_  
Adres : \_\_\_\_\_  
Postcode / Woonplaats : \_\_\_\_\_  
Telefoonnummer : \_\_\_\_\_  
Geboortedatum : \_\_\_\_\_  
Patiëntnummer : \_\_\_\_\_

**Gegevens aanvrager (indien niet dezelfde persoon)**

Naam : de heer / mevrouw\* \_\_\_\_\_  
Relatie tot patiënt : \_\_\_\_\_  
Adres : \_\_\_\_\_  
Postcode / Woonplaats : \_\_\_\_\_  
Telefoonnummer : \_\_\_\_\_

**1) Welke gegevens wilt u laten vernietigen?**

- Gehele dossier
- Deel van het dossier, namelijk:
  - Klinisch dossier
  - Poliklinisch dossier
  - Verpleegkundig dossier
  - Beeldmateriaal

**2) Specialisme – periode – nadere informatie**

Zo mogelijk naam/namen van behandelend specialist(en) vermelden.

Specialisme: \_\_\_\_\_  
Periode: \_\_\_\_\_  
Nadere informatie: \_\_\_\_\_

Specialisme: \_\_\_\_\_  
Periode: \_\_\_\_\_  
Nadere informatie: \_\_\_\_\_

Specialisme: \_\_\_\_\_  
Periode: \_\_\_\_\_  
Nadere informatie: \_\_\_\_\_

Handtekening aanvrager: .....

Plaats \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Dit formulier samen met een kopie van het legitimatiebewijs opsturen naar:

**Reinier de Graaf Gasthuis**  
**Centraal Medisch Archief**  
**Postbus 5011, 2600 GA Delft**

Alleen volledig ingevulde en ondertekende formulieren, voorzien van een kopie van een geldig legitimatiebewijs (van patiënt, en ook van de aanvrager, indien dit niet dezelfde persoon betreft) worden in behandeling genomen.

## TOELICHTING AANVRAAG Vernietiging Dossier

In de wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst (Wgbo) zijn uw rechten met betrekking tot het patiëntdossier en het vernietigen daarvan geregeld. Om uw aanvraag voor vernietiging 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.

### Dossier

Elke hulpverlener is verplicht een dossier aan te leggen waarin alle gegevens zijn opgenomen die de gezondheid van u als patiënt betreffen. Met hulpverlener wordt de individuele zorgverlener bedoeld. Dit kan bijvoorbeeld de huisarts of de medisch specialist zijn, maar ook de verpleegkundige, fysiotherapeut of klinisch psycholoog.

#### *Poliklinisch dossier / klinisch dossier*

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.

### Vernietiging dossier

Bij vernietiging van uw dossier kan het zijn dat enkele gegevens bewaard moeten blijven in verband met wettelijk voorschrift of in verband met de controlebevoegdheid van de zorgverzekeraar. Ook kan het zijn dat er belangen van derden zijn op grond waarvan uw dossier of delen ervan niet vernietigd kunnen worden. In principe worden uw gegevens binnen drie maanden na uw aanvraag vernietigd.

### Procedure vernietiging dossier

- Een verzoek tot vernietiging wordt schriftelijk gedaan met het formulier 'Aanvraag vernietiging van patiëntdossier' met een kopie van uw legitimatiebewijs en opgestuurd naar het Centraal Medisch Archief.
- Na controle of er geen wettelijke of andere redenen zijn om uw verzoek te weigeren, ontvangt u het formulier 'Akkoordverklaring vernietiging dossier'. Bij weigering van uw verzoek ontvangt u een gemotiveerde afwijzing.
- Het dossier wordt vernietigd na ontvangst van de ondertekende akkoordverklaring.
- U ontvangt bericht van de vernietiging.