

AANVRAAGFORMULIER KOPIE MEDISCH DOSSIER VOLWASSENEN

Dit formulier is bestemd voor het aanvragen van een kopie van uw medisch dossier. Let op dit formulier bestaat uit twee bladzijden. Op bladzijde 2 staat uitleg over het formulier.

Gegevens patiënt:

Naam en voorletters: _____ M/V¹

Geboortedatum: _____ Geboorteplaats: _____

Adres: _____

Postcode: _____ Woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____ Email: _____

Verzoekt om

- Kopie van (een deel van) zijn/haar patiëntendossier op USB-stick / op papier¹
- Kopie zijn/haar basisgegevensset zorg (BGZ) op USB-stick / papier¹
- Een contactoverzicht van zijn/haar ziekenhuisbezoeken (opnames en polikliniekbezoeken) voor o.a. belastingdienst, reisannuleringen, (zorg)verzekering op USB-stick / papier¹

¹)doorhalen wat niet van toepassing is.

Het betreft gegevens over de behandeling bij (naam arts/specialisme):

Over de periode van _____ tot en met _____

Reden van de aanvraag:

- Second opinion
- Behandeling elders
- Anders, namelijk _____

Ophalen/opsturen gegevens:

- Ik kom de gegevens zelf ophalen in het Adrz locatie Goes
- Ik wil de gegevens per post opgestuurd hebben. Dit is voor mijn eigen risico en een kopie van mijn legitimatiebewijs heb ik toegevoegd

Ondertekening patiënt

Plaats: _____ Datum: _____

Handtekening:

Uitleg formulier:

Hoe vraagt u een kopie van uw medische gegevens aan?

1. Vul dit aanvraagformulier in en onderteken het formulier
2. Stuur het ingevulde en ondertekende aanvraagformulier eventueel samen met een kopie van uw legitimatiebewijs naar:

Adrz
t.a.v. Centraal punt Medische Dossiers
Postbus 15
4460 AA Goes

Of per mail: adrz.cmd@adrz.nl

Het opzoeken van uw gegevens kost tijd. Houd u rekening bij het opvragen van gegevens dat de verwerkingstijd van uw aanvraag 3-4 weken is.

Wat kunt u opvragen:

Kopie van (een deel van) zijn/haar patiëntdossier op USB-stick / papier:

U ontvangt een kopie van uw medische gegevens zoals onderzoek uitslagen, huisartsbrieven en operatieverslagen. U kunt aangeven of u deze gegevens op USB-stick of uitgeprint wilt ontvangen.

Kopie zijn/haar basisgegevensset zorg (BGZ) op USB-stick / papier:

U ontvangt een kopie van de (basis)gegevens die bekend zijn bij het ziekenhuis, waaronder uw NAW-gegevens, door u opgegeven contactpersonen, uitslagen van onderzoeken, actuele medicatielijst, brieven die naar uw huisarts zijn verstuurd. Dit is een gestandaardiseerde set gegevens die voor alle ziekenhuizen in Nederland gelijk is. U kunt aangeven of u deze gegevens op USB stick of uitgeprint wilt ontvangen.

Een contactoverzicht van zijn/haar ziekenhuisbezoeken (opnames en polikliniekbezoeken) voor o.a. belastingdienst, reisannuleringen, (zorg)verzekering op USBstick / papier:

Dit is een overzicht van uw opnames en afspraken zoals polikliniekbezoeken in het ziekenhuis. U kunt aangeven of u deze gegevens op USB stick of uitgeprint wilt ontvangen.

Ophalen/opsturen gegevens:

Voor het ontvangen van medische gegevens dient u zich te legitimeren bij het Adrz.

Bij het ophalen van de gegevens in het Adrz locatie Goes dient u zich te kunnen legitimeren met uw geldig legitimatiebewijs.

Indien u de gegevens per post wilt ontvangen, dient u een kopie van uw geldig legitimatiebewijs met het aanvraagformulier mee te sturen. Zonder kopie van het legitimatiebewijs worden er geen gegevens opgestuurd. Als het Adrz uw identiteit heeft geverifieerd, wordt de kopie van uw identiteitsbewijs vernietigd. Het opsturen van de gegevens gebeurt op eigen risico van de aanvrager.

Verdere informatie kunt u vinden op www.adrz.nl of kunt u bellen met het Centraal punt Medisch Dossiers. Telefoonnummer 06-12934243 (ma,di,do,vr van 9.00-12.00 uur).

In te vullen door Adrz:

Datum ontvangst Adrz:	
Naam medewerker Adrz:	
Naam patiënt:	