

Aanvraagformulier inzage of kopie (medisch) dossier

1. Doel aanvraag

- Inzage in het dossier
- Kopie van het dossier

2. Voor wie?

- Ik wil een kopie/inzage van **mijn eigen** dossier
- Ik vraag een kopie/inzage van **een ander** persoon

3. Periode en hoe te ontvangen (bij kopie dossier)

Over welke periode wilt u het dossier ontvangen?

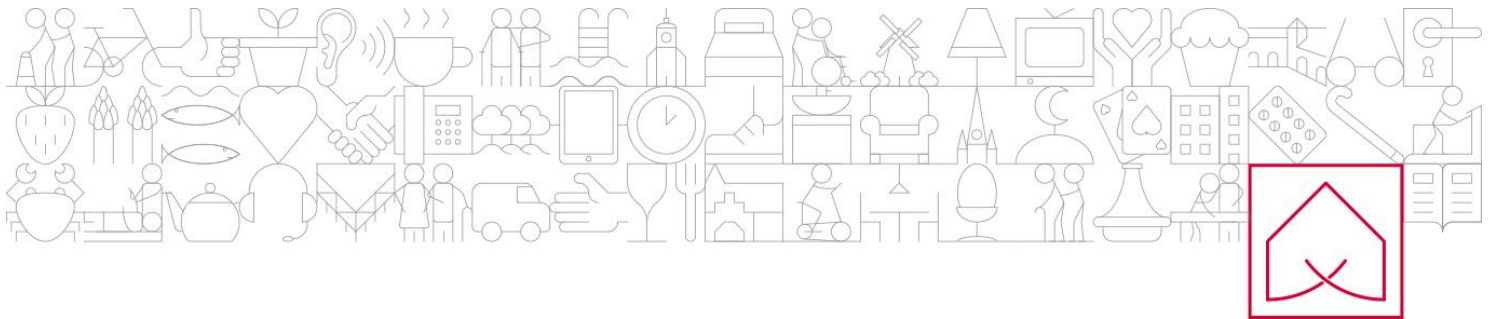
Van t/m

Hoe wilt u het dossier ontvangen?

- op papier
- digitaal

4. Gegevens cliënt

| | |
|-------------------------------------|--|
| Dhr./mevr. | |
| Voornaam/voorletters | |
| Achternaam | |
| Meisjesnaam (indien van toepassing) | |
| Geboortedatum | |
| Locatie | |
| Woonadres (indien van toepassing) | |
| Cliëntnummer | |
| BSN | |



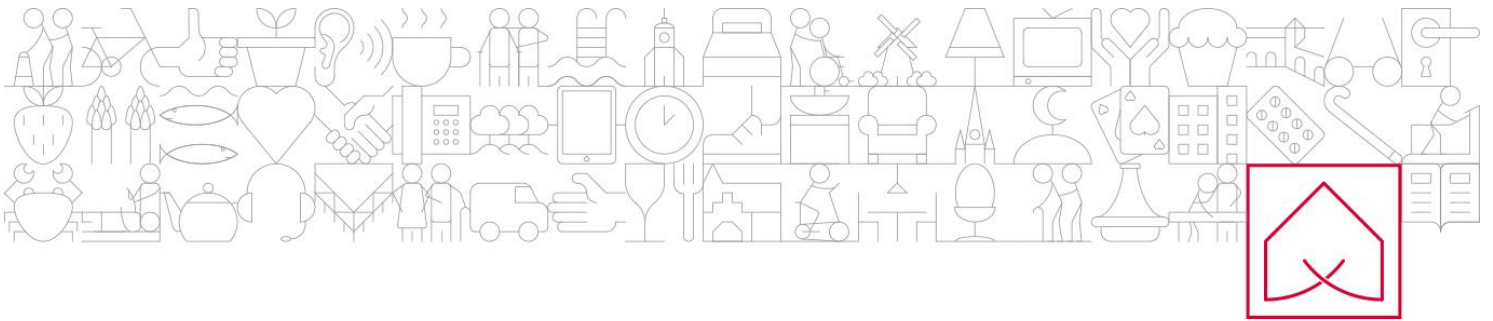
| | |
|----------------|--|
| Telefoonnummer | |
| E-mailadres | |

5. Gegevens van persoon die dossier aanvraagt

- Ik vraag mijn eigen dossier aan (deze vraag kan worden overgeslagen)
- Ik vraag het dossier van de cliënt aan (wij verzoeken u onderstaand schema in te vullen met uw eigen gegevens)

| | |
|-------------------------------------|---|
| Dhr./mevr. | |
| Voornaam/voorletters | |
| Achternaam | |
| Meisjesnaam (indien van toepassing) | |
| Geboortedatum | |
| Adres | |
| Postcode | |
| Woonplaats | |
| BSN nummer | |
| Telefoonnummer | |
| E-mailadres | |
| Relatie tot cliënt | <input type="checkbox"/> familie <input type="checkbox"/> wettelijk vertegenwoordiger <input type="checkbox"/> schriftelijk gemachtigde ¹ <input type="checkbox"/> ander, namelijk: |

¹ De schriftelijke machtiging dient bij dit formulier te worden toegevoegd



6. Handtekening

Ik verklaar op de hoogte te zijn van de procedure rondom inzage en het opvragen van een kopie van het medisch dossier zoals omschreven in de procedure "kopie of inzage medische dossier".

Plaats:

Datum:

Handtekening cliënt

Handtekening aanvragen/afhaler (wanneer anders dan cliënt)

Inleveren formulier

U kunt het formulier per e-mail (onder vermelding van *Aanvraag inzage of kopie (medisch) dossier*) of per post inleveren bij het medisch secretariaat van tanteLouise.

Stichting tanteLouise
t.a.v. medisch secretariaat
Boerenverdriet 18
4613AK Bergen op Zoom

Medischsecretariaat@tanteLouise.nl