

## AANVRAAGFORMULIER INZAGE, AFSCHRIFT, CORRECTIE OF VERNIETIGING MEDISCHE GEGEVENS

### Toelichting op het aanvraagformulier

U moet er rekening mee houden dat medische gegevens ingevolge de wet in principe maximaal vijftien jaar bewaard worden. U helpt ons met het opzoeken van uw dossier en het beschermen van uw privacy als u het formulier zo volledig mogelijk invult. De door u ingevulde gegevens worden door ons strikt vertrouwelijk behandeld. Het dossier kan persoonlijk of door een gemachtigde opgehaald worden bij ons in de praktijk.

Bij gegevens patiënt vermeldt u de gegevens van de persoon over wie het medisch dossier gaat. De Wet Geneeskundige Overeenkomst (WBGO) beschouwt de patiënt als meerderjarig vanaf 16 jaar. Jongeren vanaf 16 jaar die inzage/afschrift van hun medisch dossier willen, moeten zelf de aanvraag indienen. Indien de patiënt niet meer in leven is, is het verstrekken van de medische gegevens toegestaan indien verondersteld kan worden dat de overledene hiertegen geen bezwaar zou hebben gehad of er sprake is van zwaarwegende belangen om de zwijgplicht van de zorgverlener te doorbreken. Deze beslissing ligt bij de zorgverlener.

### Gegevens patiënt

Achternaam en voorletters:	
Meisjesnaam:	
Geboortedatum:	
Adres:	
Postcode en woonplaats:	
Telefoon (mobiel en evt vast):	
E-mailadres:	

**Onderstaande alleen invullen als de aanvrager een andere persoon is dan de patiënt (dit is uitsluitend toegestaan bij kinderen jonger dan 16 jaar):**

<i>Naam aanvrager:</i>	
<i>Relatie tot patiënt:</i>	
<i>Indien kind jonger dan 16 jaar: deelt u het gezag over het kind met een andere ouder?</i>	Ja / nee

<i>Zo ja, bent u beiden akkoord voor opvraag medische gegevens?</i>	Ja / nee
<i>Indien beiden akkoord</i>	Kopie ID meegeven of u dient zich op de praktijk te kunnen identificeren
<i>Adres:</i>	
<i>Postcode en woonplaats:</i>	
<i>Telefoon (privé of mobiel):</i>	
<i>E-mailadres:</i>	

**Verzoekt om:**

- Volledig medisch dossier (bijv. in het geval van emigratie): komt u dan langs op de praktijk een neem een USB stick mee.

Indien een van onderstaande het geval is, graag toelichting geven bij de vragen hieronder:

- Inzage medisch dossier
- Kopie van/uit medisch dossier
- Correctie van de objectieve gegevens in het medisch dossier
- Vernietiging van medische gegevens uit het medisch dossier
- Volledig medisch dossier (in het geval van bijv. emigratie)

1. *Het betreft gegevens over de behandeling bij (huisarts, praktijkondersteuner, enz.):*

2. *Behandeling vond plaats in de periode(n):*

3. *Indien het verzoek alleen bepaalde gegevens betreft, om welke gegevens gaat het dan?*

**Ophalen/verzenden**

Indien u een uitdraai van uw dossier wilt, kan deze persoonlijk of door een gemachtigde opgehaald worden bij ons in de praktijk; u dient zich te kunnen identificeren wanneer u het dossier komt ophalen.

Ondertekening patiënt/aanvrager(s) (doorhalen wat niet van toepassing is):

Plaats: .....

Datum: .....

Handtekening 1<sup>e</sup> gezagdrager

Handtekening 2<sup>e</sup> gezagdrager

.....

Registratienummer legitimatiebewijs 1<sup>e</sup> gezagsdrager .....

Registratienummer legitimatiebewijs 2<sup>e</sup> gezagsdrager .....