

AANVRAAG PATIËNTENDOSSIER

Naam patient BSN:

Geboren d.d.: man vrouw

Adres:

Postcode: Woonplaats:

Mobiele nummer: Mailadres:

U kunt kiezen uit 1 óf 2 en evt. aangevuld met 3 (het is niet mogelijk om zowel 1 en 2 aan te vragen):

- 1.** Aanvraag van onderstaande gegevens vanaf 1 juni 2015. Dit wordt binnen 3 werkdagen, nadat u zich bent komen legitimeren en het inleveren van een volledig formulier naar u verzonden per beveiligde email.
Voor een compleet dossier kiest u keuze 2.

Verstrekking gegevens vanaf juni 2015 tot 7 werkdagen voor afleverdatum (exclusief GGZ)

- Algemene medische / persoonlijke gegevens
- Specialisten brieven en ontslagbrieven
- Laboratorium uitslagen en radiologieverslagen
- Type implantaat
- Actueel medicatieoverzicht
- Een overzicht van uw bezoeken en opnames in het ziekenhuis
- Een overzicht van uw geplande bezoeken/opnames

- 2.** Aanvraag uw medisch dossier en/of gegevens over o.a. het verpleegkundig dossier, decursus, GGZ of andere medische gegevens. Deze gegevens kunnen op papier worden aangereikt. Dit kan maximaal 1 maand duren.

Verstrekking gegevens medisch dossier Verslaglegging verpleegkundigen

De aanvraag betreft het (de) volgende periode en/of specialisme(n) (van welke arts of poli)

.....
.....
.....

Ik wil deze gegevens op papier ophalen in: loc. Heerlen loc. Sittard-Geleen

- 3.** Aanvraag van medische beelden met of zonder uitslag. Dit kan nog niet per email worden verzonden. Zodra de uitslag door de arts met de patiënt is besproken, wordt deze binnen 2 werkdagen op cd-rom aangereikt

Medische beelden (MRI, CT of andere scans) Met de uitslagen erbij

Datum onderzoek en welke arts het onderzoek heeft het aangevraagd?

.....

Ik wil deze gegevens op CD-ROM ophalen in: loc. Heerlen loc. Sittard-Geleen

Naam aanvrager*..... **Handtekening aanvrager**.....

*indien de aanvrager niet de patiënt is, dan dient een machtigingsformulier te worden ingevuld (muv kinderen <12 jaar)

MACHTIGING

* Uitsluitend van toepassing indien de patiënt niet de aanvrager is of de kopieën niet door de patiënt worden opgehaald.

* Is uw kind tussen de 12 en 16 jaar oud? Dan zijn een handtekening en een legitimatiebewijs nodig van ouder/verzorger én uw kind.

* Betreft het een aanvraag voor iemand die wilsonbekwaam is, dan dient u de rechterlijke beschikking mee te sturen.

Verklaring

Naam patient
Geboren d.d.:
Adres:
Postcode:Woonplaats:
Telefoonnummer:

Verleent toestemming aan Zuyderland Medisch Centrum om desgevraagd informatie te verstrekken, dan wel zijn/haar medisch dossier, verpleegkundig dossier en/of medische beelden te verstrekken aan:

Naam:
Geslacht man vrouw BSN:
Adres:
Postcode:Woonplaats:
Telefoonnummer:E-mail adres:
Relatie tot de patiënt:

Datum:..... Handtekening patiënt:

Handtekening gemachtigde:
