

**AANVRAAGFORMULIER INZAGE, AFSCHRIFT, CORRECTIE OF VERNIETIGING**

**MEDISCHE GEGEVENS**

**Gegevens patiënt**

Achternaam en voorletters:	
Meisjesnaam:	
Geboortedatum:	
Adres:	
Postcode en woonplaats:	
Telefoonnummer:	
E-mailadres:	

***Onderstaande 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>Adres:</i>	
<i>Postcode en woonplaats:</i>	
<i>Telefoonnummer:</i>	
<i>E-mailadres:</i>	

**Verzoekt om:**

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

**Betreffende gegevens over de behandeling**

bij (huisarts, praktijkondersteuner, enz.): .....

in de periode(n): .....

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

.....  
 .....

**Afhalen/verzending:**

Het afschrift kunt u aan de balie afhalen. In overleg kan het ook per post worden toegezonden.

**Ondertekening:**

**Door het tekenen van dit formulier, verklaart u kennis te hebben genomen van de toelichting (zie onder)**

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

Indien gemachtigde

Plaats: ..... .....

Datum: ..... .....

Handtekening: ..... .....

Registratienummer

legitimatiebewijs: ..... .....

**Wij vragen u het aanvraagformulier zelf langs te brengen bij de praktijk en uw legitimatiebewijs bij ophalen van de gegevens mee te nemen zodat wij uw identiteit kunnen verifiëren.**

## **Aanvraagformulier inzage en/of kopie medische gegevens**

**Let op: lees eerst de toelichting behorend bij dit formulier!**

### **Toelichting**

U helpt ons met het opzoeken van uw dossier als u de voorzijde van dit formulier zo volledig mogelijk invult. De door u ingevulde gegevens worden door ons vertrouwelijk behandeld. Nadat wij het formulier van u hebben ontvangen en uw gegevens hebben opgezocht, nemen wij contact met u op voor het maken van een afspraak om de gevraagde gegevens te overhandigen.

### **Identificatie**

Bij het ophalen van de gegevens dient een geldig legitimatiebewijs te worden getoond. Bij machtiging dient de patiënt en de gemachtigde het aanvraagformulier te tekenen. Hierbij geeft de patiënt toestemming dat betreffende gemachtigde zijn of haar gegevens in ontvangst kan nemen. In dat geval moet bij het afhalen behalve een ingevuld formulier ook een kopie van het legitimatiebewijs van de patiënt worden bijgevoegd.

### **Opvragen medische gegevens overleden patiënt**

Het verstrekken van de medische gegevens is toegestaan indien verondersteld kan worden dat de overledene geen bezwaar tegen inzage door de verzoeker zou hebben gehad als hij/zij nog had geleefd.

### **Kinderen/jongeren**

De Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (WGBO) beschouwt een patiënt vanaf 16 jaar meerderjarig. Jongeren vanaf 16 jaar die inzage/afschrift van hun medisch dossier willen, moeten zelf de aanvraag indienen en ondertekenen. Bij een aanvraag van medische gegevens van kinderen tussen de 12 en 16 jaar oud, dienen zowel het kind als de ouder(s) het aanvraagformulier te ondertekenen. Van beiden moet ook een kopie van een geldig legitimatiebewijs worden bijgevoegd. Voor kinderen jonger dan 12 jaar kan een van de ouders de aanvraag indienen. In bijzondere situaties, bijvoorbeeld als niet beide ouders beschikken over ouderlijke macht, kan van het voorgaande worden afgeweken.

### **Kosten**

Voor kopieën worden kosten in rekening gebracht. Deze kosten bedragen:

Kopieën tot 100 pagina's € 4,50

Kopieën van 100 pagina's of meer € 22,50

Aan inzage van uw medisch dossier zijn geen kosten verbonden.

### **Retourneren aanvraagformulier.**

Huisartspraktijk Woerden Oost

Utrechtsestraatweg 50 B

3445 AS Woerden

**U kunt het aanvraagformulier ook afgeven aan de balie in de praktijk.**