

Aanvraagformulier medische gegevens

Gegevens patiënt

(Velden met een * zijn verplicht)

Naam en voorletters*	<input type="text"/>
Meisjesnaam (indien gehuwd)*	<input type="text"/>
Geslacht (man / vrouw)*	<input type="text"/>
Geboortedatum*	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (dd – mm- jjjj)
Adres*	<input type="text"/>
Postcode en woonplaats*	<input type="text"/> <input type="text"/>
E-mailadres	<input type="text"/>
Telefoonnummer	<input type="text"/>
Reden aanvraag	<input type="text"/>

Invullen indien de aanvrager een ander is dan de patiënt (uitsluitend bij kinderen jonger dan 16 jaar of wanneer de patiënt wilsonbekwaam of overleden is)

Naam aanvrager*	<input type="text"/>
Adres*	<input type="text"/>
Postcode en woonplaats*	<input type="text"/> <input type="text"/>
Telefoon	<input type="text"/>
E-mailadres	<input type="text"/>
Relatie tot de patiënt*	<input type="text"/>
Overlijdensdatum patiënt	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (dd – mm- jjjj)
Reden aanvraag*	<input type="text"/>



Op te vragen medische gegevens*

- Klinisch medisch dossier
(opnamedossier)
- Klinisch verpleegkundig dossier
- Poliklinisch medisch dossier
- Beeldvormend onderzoek

Periode, van tot

Specialisme(n)

De aanvrager verklaart hierbij de toelichting te hebben gelezen.

Plaats

Datum (dd – mm- jjjj)

Handtekening(en)*

Aanvrager (indien niet de patiënt) Patiënt (ouder dan 16 jaar) Patiënt (kind 12 – 16 jaar)

Dit formulier kunt u opsturen naar of inleveren bij:

Medisch Spectrum Twente
Patiënten Service Centrum
Postbus 50 000
7500 KA Enschede
Email: patientenservicecentrum@mst.nl

Patiënten Service Centrum

Toelichting bij het aanvraagformulier medische gegevens

Toelichting

Bij het aanvragen van uw medische gegevens helpt u ons door het aanvraagformulier zo volledig mogelijk in te vullen. Uw gegevens worden vertrouwelijk behandeld. Nadat het formulier is ontvangen en de gegevens beschikbaar zijn gesteld, nemen wij contact met u op hoe de gevraagde gegevens in uw bezit kunnen komen. Wij streven ernaar om uw verzoek binnen vier weken af te handelen.

Identificatie

Bij het ophalen van gegevens dient u een geldig identiteitsbewijs (paspoort, identiteitskaart of rijbewijs) te tonen. Bij machtiging dient zowel de patiënt als de gemachtigde het aanvraagformulier te ondertekenen. De patiënt geeft hiermee toestemming dat de gemachtigde de gegevens in ontvangst kan nemen. In dat geval moet bij het afhalen ook een kopie van het identiteitsbewijs van de patiënt worden overgelegd.

Opvragen gegevens overleden patiënt

Gegevens van een overledene worden alleen verstrekt indien de behandelend arts kan veronderstellen dat de overledene geen bezwaar zou hebben gehad tegen het verstrekken van zijn gegevens aan de verzoeker.

Kinderen / jongeren

De Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst beschouwt een patiënt die de leeftijd van 16 jaar heeft bereikt in staat om zijn/haar belangen zelfstandig te behartigen. Een patiënt van 16 jaar en ouder dient de aanvraag dan ook zelf in en ondertekent deze. Bij een aanvraag van medische gegevens van een patiënt in de leeftijd tussen 12 en 16 jaar dient zowel de patiënt als de wettelijk vertegenwoordiger (gezag dragende ouder, voogd, mentor) het aanvraagformulier te ondertekenen. Bij het afhalen van de gegevens dient van beiden een kopie van een legitimatiebewijs te worden overgelegd. Voor kinderen jonger dan 12 jaar kan de wettelijk vertegenwoordiger een aanvraag indienen.

Kosten

Kopieën van gegevens worden kosteloos verstrekt.

Wanneer de medische gegevens aangetekend worden verstuurd, brengen wij u deze kosten -conform het huidige PostNL-tarief € 8,60 - in rekening.

Informatie

Heeft u vragen, dan kunt u contact opnemen met het Patiënten Service Centrum, telefoon (053) 487 20 45.

Geschillen

Bij meningsverschillen beslist de Raad van Bestuur, zo nodig na het inwinnen van juridisch advies.