

Aanvraagformulier voor kopieën uit uw patiëntendossier

Uw gegevens / de gegevens van uw kind:

De heer/mevrouw : _____ Geboortedatum: _____

Adres : _____

Postcode en woonplaats: _____ Telefoonnummer: _____

E-mailadres : _____ Patiëntnummer: _____

Vraagt u kopieën aan uit een dossier van een kind tot 16 jaar? Wie heeft hierbij het ouderlijk gezag?

Naam dhr/mw : _____ Op de hoogte van de aanvraag ja / nee

Naam dhr/mw : _____ Op de hoogte van de aanvraag ja / nee

Voor welk specialisme vraagt u kopieën aan?

Specialisme _____ Behandelperiode _____ tot _____ (maand/jaar)

Specialisme _____ Behandelperiode _____ tot _____ (maand/jaar)

Specialisme _____ Behandelperiode _____ tot _____ (maand/jaar)

Wilt u de reden van uw aanvraag toelichten?

voor eigen dossier

second opinion

aansprakelijkheid zaken tegen het Spaarne Gasthuis

anders

nee

de behandeling voortzetten in een ander ziekenhuis

in verband met letselschade/ juridische procedure externe partij

Datum:

Handtekening patiënt / ouder:

Vraagt u kopieën aan uit een dossier van een kind van 12 tot 16 jaar?

Het kind tekent dan ook het formulier.

Handtekening kind:

Toelichting

Stuurt u het formulier naar de afdeling patiëntenvoorlichting. Of mail het naar info@spaarnegasthuis.nl. De afhandeling duurt ongeveer 30 dagen na ontvangst van het formulier. Houd hiermee rekening bij het maken van een afspraak in een ander ziekenhuis. De medewerkers patiëntenvoorlichting nemen contact met u op om af te spreken wanneer u de kopieën ophaalt. Neem dan een geldig identificatiebewijs mee (paspoort, ID-bewijs of rijbewijs). Vraagt u de gegevens van uw kind aan? Neem dan zowel een geldig legitimatiebewijs van uzelf, maar ook een geldig legitimatiebewijs van uw kind mee.

Spaarne Gasthuis
Afdeling patiëntenvoorlichting
Postbus 417
2000 AK Haarlem

Haarlem (023) 224 10 60
Hoofddorp (023) 224 20 60

Uitgebreide informatie: www.rijksoverheid.nl onder het onderwerp 'patiëntenrecht en cliëntenrecht'.