



Aanvraagformulier
**Inzage of papieren kopie van uw
Patiëntdossier**

Gegevens patiënt:

Naam: Meisjesnaam:

Geboortedatum: BSN nummer:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Telefonisch bereikbaar via:

E-mail adres:

Aanvraag voor zoon / dochter (0 - 16 jaar)

Naam zoon / dochter:

Geboortedatum: BSN nummer:

Handtekening: *

** Heeft uw kind de leeftijd tussen 12 - 16 jaar, dan dienen ouder en kind het formulier beiden te ondertekenen.*

Z.O.Z.

Gegevens behandelend specialist(en)

Naam: Specialisme:

Naam: Specialisme:

Het betreft mijn dossier over de periode:

Ik wil:

Inzage

Binnen 3 weken na ontvangst van uw aanvraag krijgt u bericht. Er wordt een afspraak voor inzage gemaakt.

Kopie

Binnen 3 weken krijgt u bericht dat de kopieën voor u klaarliggen of ze worden u toegestuurd.

Ik kom zelf of laat de kopieën ophalen.

Ophalen lukt niet. De kopieën graag per post toesturen (aangetekend).

Correctie

U wilt dat uw gegevens zoals die in uw dossier vermeld staan gecorrigeerd, aangevuld, verwijderd en/of afgeschermd worden. Voeg een brief aan deze aanvraag toe met daarin een specificatie van de te wijzigen gegevens met eventuele motivatie of bewijsmateriaal.

Datum verzoek:

Handtekening aanvrager:

Stuur het aanvraagformulier naar:

SJG Weert

Afdeling Codering & Digitalisering (Dossieradministratie)

Vogelsbleek 5

6001 BE Weert