

VERZOEK OM INZAGE/KOPIE MEDISCH DOSSIER DOOR DE PATIËNT

Ondergetekende verzoekt om (aangeven wat verlangd wordt):

- Inzage van het medisch dossier
- Kopie/print van het medisch dossier

Reden verzoek (aankruisen wat van toepassing is):

- Second opinion
- Verhuizing
- Andere medisch specialist
- Verzoek verzekering of uitkerende instantie
- Anders, te weten _____

Behandelend medisch specialist/specialisme: _____

Soort dossier:

- Poliklinisch
- Klinisch (opname)
- Verpleegkundig

Persoonsgegevens:

Naam en voorletters: _____ m/v

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____

E-mail: _____

Geboortedatum: _____

Patiëntnummer: _____

Burgerservicenummer (BSN): _____

Datum aanvraag: _____

Handtekening: _____

Voor een eerste afschrift / kopie van uw dossier brengt Meander geen kosten in rekening.

Alleen als u om extra kopieën vraagt, of als uw verzoek ongegrond of buitensporig is, vraagt Meander u om een redelijke vergoeding.

U kunt het ingevulde en ondertekende formulier mailen naar Dossieraanvraag@meandermc.nl

of zonder postzegel sturen naar:

Meander Medisch Centrum

Afdeling Service

Antwoordnummer 178

3800 VB AMERSFOORT

In de regel krijgt u binnen één maand bericht waar en wanneer u de gegevens kunt op halen.

U wordt verzocht om u dan te identificeren d.m.v. een paspoort, identiteitskaart of rijbewijs.