

Meander Medisch Centrum

**VERZOEK OM INZAGE/KOPIE MEDISCH DOSSIER DOOR WETTELIJK VERTEGENWOORDIGER
(OUDER, VOOGD, MENTOR, CURATOR) VAN 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

Gegevens patiënt:

Naam en voorletters: m/v

Geboortedatum:

Patiëntnummer (zie ponsplaatje):

N.B.: Kinderen van 12 tot 16 jaar dienen dit formulier mede te ondertekenen; vanaf 16 jaar kunnen zij zelfstandig een aanvraag indienen.

Gegevens aanvrager:

Naam en voorletters: m/v

Relatie tot patiënt:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Telefoonnummer:

E-mail:

Datum aanvraag:

Handtekening:

Medeondertekening voor akkoord patiënt indien leeftijd 12-16 jaar:

Bij het verstrekken van kopieën van medische gegevens gelden de volgende tarieven:

- tot 20 pagina's geen kosten
- 20 tot 100 pagina's € 5,00
- meer dan 100 pagina's € 22,50

U kunt het ingevulde en ondertekende formulier mailen naar patientenservice@meandermc.nl of zonder postzegel sturen naar:

Meander Medisch Centrum

Afdeling Bestuurszaken

Antwoordnummer 178, 3800 VB Amersfoort.

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

Hierbij verzoeken wij u om u dan te identificeren en een kopie van het identificatiebewijs van uw kind mee te nemen.