

Vraag om kopie van medische beelden + verslag

Gegevens van patiënt

1. Vul hier uw gegevens in
2. Stuur dit formulier met een kopie van uw ID-kaart:
 - **Per e-mail:** radiologie.digitaal@viasana.nl
 - **Per post:** Kliniek ViaSana, t.a.v. radiologie, Postbus 4, 5450 AA Mill

Tip: maak een veilige kopie met de KopieID-app

Tip: indien u de gegevens van iemand anders aanvraagt kunt u e-mailen naar radiologie.digitaal@viasana.nl. We sturen u een extra formulier.

Patientgegevens:

Datum:

Plaats:

Voorletters:

Geboortenaam:

Adres:

Postcode:

Plaats:

Geboortedatum:

Mobiel nr:

E-mailadres:

BSN Nummer:

Lichaamsdeel:

Medische gegevens

Medische beelden + verslag zijn voor eigen gebruik
Medische beelden + verslag direct doorsturen naar
ziekenhuis of kliniek:

Zorginstelling:

Polikliniek:

Handtekening: