

## Verzoek kopie medisch dossier

- Voeg een kopie van uw identiteitsbewijs toe. Tip: Maak een veilige kopie met de KopieID-app.
- Stuur naar [info@viasana.nl](mailto:info@viasana.nl) OF naar Kliniek ViaSana, tav medisch secretariaat, Postbus 4, 5450 AA Mill.

### Betreffende patiënt:

Achternaam/meisjesachternaam: .....

Voorletter(s): .....

Geboortedatum: .....

BSN: .....

Straat en huisnummer: .....

Postcode en woonplaats: .....

Telefoon/mobiel: .....

E-mail: .....

*Dit gedeelte invullen wanneer u als aanvrager, niet de patiënt zelf bent. De patiënt moet toestemming geven tot het opvragen van medische gegevens, hij of zij moet dit formulier mede ondertekenen. In geval van overlijden dient de medisch specialist (hoofdbehandelaar) mee te tekenen.*

Achternaam/meisjesachternaam aanvrager: .....

Voorletter(s) aanvrager: .....

Geboortedatum aanvrager: .....

Straat en huisnummer: .....

Postcode en woonplaats: .....

Telefoon/mobiel: .....

Relatie tot patiënt: .....

### Kruis aan:

Medische gegevens + radiologie-beelden direct doorsturen naar andere zorginstelling:

- Welke zorginstelling: .....
- Welke polikliniek: .....

Medische gegevens + radiologie-beelden zijn voor eigen gebruik

Plaats: .....

Datum: ..... - ..... - .....

.....  
Handtekening aanvrager

.....  
Handtekening patiënt (of hoofdbehandelaar: )

**Toelichting:*****U bent patiënt:***

Met dit formulier kunt u een kopie van uw medisch dossier opvragen. Vul alle gegevens in (behalve het gedeelte “wanneer u als aanvrager **niet** de patiënt zelf bent”) en plaats uw handtekening onderaan het formulier.

***U bent een ander dan de patiënt:***

Met dit formulier kunt u een kopie van het medisch dossier van iemand anders opvragen. Vult u alle gegevens in. Naast uw eigen handtekening is ook de handtekening van de patiënt zelf nodig.

Dit geldt *niet* voor:

- patiënten jonger dan 12 jaar
- een overleden patiënt
- een patiënt die niet zelf kan beslissen (wilsonbekwaam)

Voor het opvragen van gegevens van een patiënt tussen de 12 en 16 jaar zijn zowel de handtekening van de patiënt als die van ouders of wettelijk vertegenwoordigers vereist.

***Vragen?***

Voor vragen over dit formulier kunt u contact opnemen met: Afd. Medisch Secretariaat