



AANVRAAG PATIËNTENDOSSIËR

Ondergetekende:	.....
Adres:	.....
Postcode EN woonplaats:	.....
Telnr:	..... Mail:

1. Verzoekt om (svp aankruisen):

- Inzage
- Kopie

2. Welk(e) dossier(s) (svp aankruisen):

- Klinisch / opname dossier
- Poliklinisch dossier
- Verslaglegging verpleegkundigen

3. Aanvulling:

- Röntgenfoto's (cd-rom)
- o.a. MRI, CT en alle andere scans

4. De aanvraag betreft het (de) volgende periode en/of specialisme(n) (Specialisme: van welke arts of poli):.....

van patiënt (naam)	.....
geslacht	<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw
geboren op (datum)	..... BSN:.....

5. De ziekenhuislocatie van Zuyderland MC waar u het dossier wilt ophalen? (svp aankruisen):

- Heerlen Sittard-Geleen

6. Reden van aanvraag (niet verplicht):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Persoonlijke interesse | <input type="checkbox"/> Behandeling elders uit onvrede |
| <input type="checkbox"/> Second opinion | <input type="checkbox"/> Behandeling elders t.g.v. te lange wachttijden |
| <input type="checkbox"/> Klacht of claim over Zuyderland | <input type="checkbox"/> Behandeling elders om een andere reden |
| <input type="checkbox"/> Klacht of claim elders | <input type="checkbox"/> I.v.m. verzekering of uitkering |
| <input type="checkbox"/> Andere reden, namelijk..... | |

- Indien u een dossier namens of van iemand anders opvraagt en/of de kopieën ophaalt, dient u een **schriftelijke machtiging** van de patiënt te overleggen en aan te geven wat uw relatie met de betreffende patiënt is (zie ommezijde).
- Zowel bij inzage als bij het afhalen van de kopie dient u een **geldig legitimatiebewijs** (Identiteitskaart, paspoort of rijbewijs) te overleggen.
- U kunt het ingevulde formulier afgeven bij Patiëntenservice, opsturen met de post of via de mail versturen (zie ommezijde).

Kosten en betaling

De kosten voor een kopie bedragen (genoemde tarieven zijn inclusief 21% BTW):

- € 0,23 per pagina, tot een maximum van € 4,50.
- € 22,50 als de kopie uit meer dan 100 pagina's bestaat.
- € 10,00 voor de röntgenfoto's op cd-rom
- U ontvangt een afhaalbericht als het dossier klaar is. U dient bij Patiëntenservice het bedrag te voldoen vóóordat u de kopieën kunt meenemen. Na betaling ontvangt u een kwitantie.

MACHTIGING

Uitsluitend van toepassing indien de patiënt niet de aanvrager is c.q. de kopieën niet door de patiënt worden opgehaald.

Verklaring

Ondergetekende,	.....
Geboren d.d.:	.....
Adres:	.....
Postcode/woonplaats:	.....
Telefoonnummer:	.....

Verleent toestemming aan Zuyderland Medisch Centrum om desgevraagd informatie te verstrekken, dan wel zijn/haar medisch en/of verpleegkundig dossier te verstrekken aan:

Naam: dhr./mevr.:	.....
Adres:	.....
Postcode/woonplaats:	.....
Telefoonnummer:	.....
Relatie tot de patiënt:	.....

Retour sturen formulier:

Kies **een** van onderstaande opties om het formulier retour te sturen:

- Inscannen en mailen naar: patientenservicebureau@zuyderland.nl
- Afgeven in het ziekenhuis bij de afdeling Patiëntenservice
 - in Heerlen: Etage T, ruimte 48
 - in Sittard-Geleen: centrale hal
- Opsturen naar: Zuyderland Medisch Centrum
Antwoordnummer 27
6130 WB Sittard-Geleen

Datum:.....

Handtekening patiënt:.....

Handtekening aanvrager:.....