

## Aanvraagformulier verzoek tot kopie uit medisch dossier derden

### Gegevens aanvrager

---

Naam: .....

Adres: .....

Postcode en woonplaats: .....

Telefoonnummer: .....

Legitimatiebewijs (soort en nummer): .....

Relatie tot patiënt: .....

Reden aanvraag inzage/kopie: .....

.....

### Gegevens patiënt

---

Naam patiënt: .....

Geboortedatum patiënt: .....

Adres patiënt: .....

Postcode en woonplaats: .....

Legitimatiebewijs (soort en nummer): .....

Patiënt geeft toestemming ja/nee<sup>1</sup>

Handtekening patiënt

.....

---

Periode van behandeling: .....

Welke gegevens wenst u uit het dossier te ontvangen (s.v.p. aanvinken wat van toepassing is)

- Hele dossier
- Aanmeldformulieren
- Anders namelijk: .....
- .....
- .....

---

Datum: .....

Handtekening aanvrager:

.....

Uw ingevulde aanvraagformulier kunt u samen met een kopie van **uw legitimatiebewijs** én een **kopie van het legitimatiebewijs van de patiënt** sturen aan: Groene Hart Diagnostisch Centrum, Bleulandweg 3, 2803 HG Gouda.

**In te vullen door de arts van het GHDC**

---

De arts geeft wel / geen toestemming voor een afschrift van gegevens van een ander<sup>2</sup>.

Paraaf arts: ..... Datum: .....

---

<sup>1</sup> Als nabestaanden geen schriftelijke machtiging hebben van de overleden patiënt, dan zal de behandelend arts nagaan of er van 'veronderstelde toestemming' uitgegaan kan worden. Het besluit om wel of geen inzage te geven is een afweging van de behandelend arts. We hanteren hierbij zoveel mogelijk de richtlijnen van het KNMG.

<sup>2</sup> Aanvinken wat van toepassing is.