

**AANVRAAG PATIËTENDOSSIER**

Naam patiënt .....	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> v
Geboortedatum patiënt .....	BSN:.....
Adres: .....	
Postcode/woonplaats: .....	
Telnr: .....	E-mail adres: .....

**1. Verzoekt om (svp aankruisen):** inzage kopie**2. Welk(e) dossier(s) (svp aankruisen):** klinisch / opname dossier poliklinisch dossier \* verpleegkundig verslag

\*In een verpleegkundig verslag staan gegevens over het verloop van de verpleging en verzorging.

Deze gegevens zijn niet relevant voor een second opinion, uitkering, verzekering.

**3. Aanvulling(svp aankruisen):** röntgenfoto's (CDROM)**4. De ziekenhuislocatie van Zuyderland MC waar u het dossier wilt ophalen (svp aankruisen):** Heerlen Sittard-Geleen**5. De aanvraag betreft het (de) volgende periode en/of specialisme(n) (Specialisme: van welke arts of poli):.....**

.....

.....

.....

**6. Reden van aanvraag (niet verplicht):** Persoonlijke interesse Behandeling elders uit onvrede Second opinion Behandeling elders t.g.v. te lange wachttijden Klacht of claim over **Zuyderland MC** Behandeling elders om een andere reden Klacht of claim **elders** I.v.m. verzekering of uitkering Andere reden, namelijk .....

Aanvraagdatum ..... Naam aanvrager\*.....

Handtekening aanvrager.....

\*indien de aanvrager niet de patiënt is, dan dient een machtigingsformulier te worden ingevuld (muv kinderen &lt;12 jaar)

# MACHTIGING

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

## Verklaring

Naam patiënt	.....
Geboren d.d.:	.....
Adres:	.....
Postcode/woonplaats:	.....
Telefoonnummer:	.....

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

Naam:	.....	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> v
Adres:	.....	
Postcode/woonplaats:	.....	
Telefoonnummer:	.....	
Relatie tot de patiënt:	.....	

Datum:..... Handtekening patiënt: .....

Handtekening gemachtigde: .....

---