

Uw medisch dossier

Aanvraagformulier afschrift medisch dossier

Aanvrager is:

- Patiënt zelf
- Mentor of curator (bewijs meesturen)
- Gezaghebbende minderjarige patiënt
- Persoonlijk door de patiënt gemachtigde * (Machtiging beneden invullen)
- Minderjarige tussen 12-16 jaar * (Machtiging beneden invullen)
- Anders, (bv. nabestaande) namelijk.....

Gegevens patiënt

Patiëntnummer

Naam en voorlettersM/V*

Geboortedatum

Adres

Postcode/woonplaats

Telefoonnummer

E-mail

Gegevens aanvrager (niet de patiënt zelf)

Al de aanvrager een andere persoon is dan de patiënt (dit is uitsluitend toegestaan bij kinderen jonger dan 12 jaar of een familielid van een overleden patiënt):

Naam aanvragerM/V*

Adres aanvrager

Postcode/woonplaats

Telefoonnummer

Relatie tot de patiënt

Van welk specialisme(n) (bijv. orthopedie / cardiologie) wilt u gegevens ontvangen?

.....

Welke gegevens wilt u ontvangen:

- CD-rom(s) van röntgenfoto / MRI-scan / CT-scan (inclusief verslag)
- Ontslagbrief aan huisarts.....
- Decursus
- Operatieverslag.....
- Een deel van het verpleegkundig dossier
- Onderzoeken
- Anders, namelijk.....
-
-

Over welke periode wilt u de informatie ontvangen?

Van..... tot.....

Patiënteninformatie

Voor aanvragen i.v.m. overstap naar een ander ziekenhuis, richt uw verzoek rechtstreeks tot uw behandelaar.

Hoe wilt u uw informatie ontvangen?

- De gegevens worden aangetekend per post naar mij verzonden
- Per secure mail, indien er geen medische beeldvorming gevraagd wordt. Deze kan tot op heden alleen op CD-rom worden aangeboden.

Plaats.....Datum

Handtekening aanvrager

Machtiging

De patiënt:

Naam en voorletter.....M/V*

Geeft toestemming om medische gegevens te verstrekken aan:

Naam:

Handtekening patiënt(minderjarige 12-16 jaar)

Handtekening gemachtigde

.....

.....

U stuurt het aanvraagformulier samen met een kopie van uw legitimatiebewijs op naar:

Maastricht UMC+

Aanvraag medisch dossier, RVE Patiënt & Zorg

Antwoordnummer 126

6200 WC Maastricht

Email: medischdossier.patiëntenzorg@mumc.nl

- Stuur een kopie van een legitimatiebewijs mee (Na verificatie wordt deze vernietigd)
- Bij een aanvraag van medische gegevens van kinderen tussen de 12 en 16 jaar moeten zowel het kind als de ouder/voogd het aanvraagformulier te ondertekenen. Ook van beiden (kind en ouder/voogd) een kopie van een geldig legitimatiebewijs toevoegen.
- Vergeet niet bij het opvragen van medische gegevens van een overleden familielid een begeleidende brief met uw motivatie toe te voegen.

Odinnummer 034116 uitgave januari 2021

Bezoekadres
P. Debyelaan 25
6229 HX Maastricht

Postadres
Postbus 5800
6202 AZ Maastricht

Algemeen telefoonnummer
043-387 65 43
www.mumc.nl



Maastricht UMC+