

Aanvraagformulier verzoek tot inzage logging gegevens medisch dossier

Gegevens aanvrager

Naam:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Telefoonnummer:

Nummer legitimatiebewijs patiënt:

Reden aanvraag inzage:

Gegevens patiënt

Naam patiënt:

Geboortedatum patiënt:

Adres patiënt:

Postcode en woonplaats:

Patiëntnummer:

Specificatie gegevens

Graag hieronder aangeven welke logging gegevens u wilt inzien.

Betreft het volgende specialisme:

Betreft de volgende periode:

Toelichting

Een verzoek tot inzage van de logging gegevens betreffende de medische gegevens uit dossiers van derden wordt alleen in behandeling genomen indien de aanvrager een wettelijke vertegenwoordiger is van de (voormalig) patiënt wiens gegevens het betreft. Bij een aanvraag van kinderen onder de 12 jaar zijn de ouders wettelijk vertegenwoordiger. Bij een aanvraag van kinderen tussen 12 en 16 jaar moet er een toestemming zijn van kind (handtekeningen en legitimatiebewijzen kind) en indien niet strijdig met de medisch professionele standaard tevens van ouder. De aanvaardbaarheid van aanvragen door adoptie- of pleegouders wordt door onze juridisch medewerker getoetst.

Ondertekening

Ondergetekende,

- Wenst inzage in de logging gegevens van het medische (elektronische) dossiers van het BovenIJ ziekenhuis en heeft kennis genomen van bovenstaande toelichting.
- Heeft een kopie van een geldig identiteitsbewijs van zichzelf en/of personen die ondergetekende wettelijk vertegenwoordigt bijgesloten.

Datum:

Handtekening¹:

Uw ingevulde aanvraagformulier kunt u samen met een kopie van uw legitimatiebewijs sturen naar: BovenIJ ziekenhuis, t.a.v. directiesecretariaat, Statenjachtstraat 1, 1034 CS Amsterdam.

¹ indien patiënt niet wilsbekwaam is moet de vertegenwoordiger ondertekenen