

Datum aanvraag:

## Aanvraag van uw medische gegevens

### Uw gegevens:

Voorletter(s) en naam:  
Voornaam:

Meisjesnaam:

Straat + huisnummer  
Postcode:  
Woonplaats:

Geboortedatum:  
Telefoonnummer:  
Geslacht:

BSN nummer:

Patiënten nummer (indien bekend):

### Verzoekt om:

Inzage in medisch dossier (enkel op afspraak)

Kopie van uw medisch dossier

Aanvulling op uw medisch dossier (graag toevoegen)

Overzicht afspraken kliniek

Wijziging op uw medisch dossier (graag toevoegen)

Vernietiging van uw medisch dossier

Wilt u de voorgestelde wijzigingen en aanvullingen op een aparte bijlage bijvoegen?.

**Hou er rekening mee dat bij het inzien van gegevens of het ophalen van kopieën, een geldig legitimatiebewijs van de aanvrager, noodzakelijk is.**

Handtekening aanvrager/ gemachtigde:

Datum:

Handtekening voor ontvangst:

Datum:

Datum ontvangst aanvraag (office):

Dossier compleet (office):

Arts akkoord vrijgave

Dossier klaar (office) datum en patiënt gebeld:

Legitimatie akkoord (office):

Dossier opgehaald (datum):



**Toelichting**

U kunt met dit formulier inzage vragen in uw medisch dossier. Ook kunt u een kopie ontvangen van (een deel van) uw medisch dossier.

**Inzage of kopie medische dossier van een ander**

Inzage in of kopie van medische dossiergegevens, niet zijnde van uzelf, zijn slechts met schriftelijke toestemming van de betrokkene mogelijk. Vul hiervoor de aanvraag met machtigingsformulier in. Dit formulier dient ingevuld te worden door de aanvrager en de gemachtigde. Is de persoon, waarvan inzage en/of kopie van het medisch dossier wordt gevraagd, overleden, dan zal de zorgverlener over deze aanvraag een besluit nemen.

**Gegevens toevoegen aan of verwijderen uit uw medisch dossier**

U kunt ook een verzoek indienen om relevante gegevens toe te voegen aan het medisch dossier of om het medisch dossier (gedeeltelijk) te laten wijzigen en/of vernietigen. Als u ervoor kiest om het medisch dossier te laten vernietigen, is het van belang te weten dat de medische gegevens dan verloren zijn en nooit meer terug te halen zijn.

**Verwerkingstijd**

De medewerkers van Oog op Zuid Oogkliniek streven naar een snelle afhandeling van uw verzoek en indien mogelijk zal een verzoek binnen 14 dagen worden afgehandeld.

**Ophalen met een geldig legitimatiebewijs**

Bij het inzien van gegevens of het ophalen van kopieën, is een geldig legitimatiebewijs van de aanvrager, noodzakelijk.

**Vragen?**

Heeft u vragen, dan kunt u contact met ons opnemen via telefoonnummer (010) 316 8870.

**Dit formulier kunt u ingesloten enveloppe vergezeld van een geldig legitimatiebewijs sturen aan:**

Oog op Zuid Oogkliniek  
t.a.v. de Administratie  
Herenwaard 40  
3078 AK ROTTERDAM

Bekijk op de website van Rijksoverheid hoe u veilig een kopie van uw legitimatiebewijs stuurt.

