

## Aanvraagformulier inzage en/of kopie medische gegevens

Let op: lees eerst de toelichting behorend bij dit formulier!

### Gegevens patiënt

Naam en voorletters \_\_\_\_\_

Geboortenaam \_\_\_\_\_

Partnernaam \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Geslacht \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_

Telefoon (vast) \_\_\_\_\_

Telefoon (mobiel) \_\_\_\_\_

E-mailadres \_\_\_\_\_

Indien de aanvrager een andere persoon is dan de patiënt **(dit is uitsluitend toegestaan bij kinderen jonger dan 16 jaar of bij machtiging van bovenstaande patiënt of indien de patiënt niet meer in leven is):**

Naam aanvrager \_\_\_\_\_

Relatie tot patiënt \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_

Telefoon (vast) \_\_\_\_\_

Telefoon (mobiel) \_\_\_\_\_

E-mailadres \_\_\_\_\_

Indien de patiënt is overleden, hier a.u.b. datum van overlijden invullen \_\_\_\_\_

Verzoekt om:  Inzage medisch dossier  
 Kopie van/uit medisch dossier  
 Klinisch (van een opname)  
 Verpleegkundig (van een opname)  
 Poliklinisch (van een polikliniekbezoek)  
 Beeldmateriaal beeldvormende technieken (DVD-rom)

Het betreft gegevens over de behandeling bij:

- Specialisme(n) \_\_\_\_\_
- Naam specialist(en) \_\_\_\_\_

Behandeling vond plaats in de periode(n) \_\_\_\_\_

## Aanvraagformulier inzage en/of kopie medische gegevens

*Let op: lees eerst de toelichting behorend bij dit formulier!*

Indien het verzoek specifieke gegevens betreft, om welke gegevens gaat het dan?  
(Bijvoorbeeld alleen een operatieverslag of laboratoriumuitslag.)

---

---

---

Overige aanvullingen/opmerkingen

---

---

---

### Ondertekening

Plaats \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Handtekening patiënt

Handtekening gemachtigde

---

---

*U stuurt het aanvraagformulier op naar:*

**Ziekenhuisgroep Twente**

**Afdeling I.ZGT**

**Antwoordnummer 41**

**7550 VB Hengelo**

**Tel.: 088 – 708 57 77**

*of per mail naar het e-mailadres ([informatiepuntzgt@zgt.nl](mailto:informatiepuntzgt@zgt.nl)).*

*Door het tekenen van dit formulier, verklaart u kennis te hebben genomen van de toelichting.*

---

Onderstaande ruimte a.u.b. open laten voor aantekeningen van ziekenhuismedewerkers.

Naam \_\_\_\_\_

Legitimatienummer \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

## Aanvraagformulier inzage en/of kopie medische gegevens

*Let op: lees eerst de toelichting behorend bij dit formulier!*

Handtekening \_\_\_\_\_

### **Toelichting**

U helpt ons met het opzoeken van uw dossier als u de voorzijde van dit formulier zo volledig mogelijk invult. De door u ingevulde gegevens worden door ons vertrouwelijk behandeld. Nadat wij het formulier van u hebben ontvangen en uw gegevens hebben opgezocht, nemen wij contact met u op voor het maken van een afspraak om de gevraagde gegevens te overhandigen. Wij streven er naar om uw verzoek binnen 4 weken af te handelen.

### **Identificatie**

Bij het ophalen van de gegevens dient een geldige legitimatie te worden getoond.

Bij machtiging dient de patiënt en de gemachtigde het aanvraagformulier te tekenen. Hierbij geeft de patiënt toestemming dat betreffende gemachtigde zijn of haar gegevens in ontvangst kan nemen. In dat geval moet bij het afhalen behalve een ingevuld formulier ook een kopie van het legitimatiebewijs van de patiënt worden overgelegd.

### **Opvragen medische gegevens overleden patiënt**

Het verstrekken van de medische gegevens is toegestaan indien verondersteld kan worden dat de overledene geen bezwaar tegen inzage door de verzoeker zou hebben gehad als hij/zij nog had geleefd.

### **Kinderen / jongeren**

De Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (WGBO) beschouwt een patiënt vanaf 16 jaar meerderjarig. Jongeren vanaf 16 jaar die inzage/afschrift van hun medisch dossier willen, moeten zelf de aanvraag indienen en ondertekenen. Bij een aanvraag van medische gegevens van kinderen tussen de 12 en 16 jaar oud, dienen zowel het kind als de ouder(s) het aanvraagformulier te ondertekenen. Van beiden moet ook een kopie van een geldig legitimatiebewijs worden overgelegd. Voor kinderen jonger dan 12 jaar kan een van de ouders de aanvraag indienen. In bijzondere situaties, bijvoorbeeld als niet beide ouders beschikken over ouderlijke macht, kan van het voorgaande worden afgeweken en wordt het verzoek behandeld door de afdeling juridische zaken van ZGT.

### **Kosten**

Aan inzage of een kopie van uw medische gegevens zijn geen kosten verbonden.

### **Opsturen aanvraagformulier (postzegel is niet nodig):**

Ziekenhuisgroep Twente  
Afdeling I.ZGT  
Antwoordnummer 41  
7550 VB Hengelo

Of: E-mailadres: [informatiepuntzgt@zgt.nl](mailto:informatiepuntzgt@zgt.nl)

### **Informatie**

Indien u nog vragen heeft, kunt u op werkdagen contact opnemen met het informatiepunt op telefoonnummer 088 708 57 77.

### **Geschillen**

Bij meningsverschillen over verzoeken tot inzage, afschrift of vernietiging beslist de Raad van Bestuur, zo nodig na het inwinnen van juridisch advies. Binnen de grenzen van de wet heeft de Raad van Bestuur de bevoegdheid af te wijken van het gestelde in deze toelichting.