

Aanvraagformulier vernietiging medische gegevens

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

Gegevens patiënt

Naam en voorletters _____
Geboortenaam _____
Partnersnaam _____
Geboortedatum _____
Geslacht _____
Adres _____
Postcode en woonplaats _____
Telefoon (vast) _____
Telefoon (mobiel) _____
E-mailadres _____

Indien de aanvrager een andere persoon is dan de patiënt ook het volgende blok invullen
NB: het indienen van een verzoek tot vernietiging is uitsluitend toegestaan voor de vertegenwoordiger van een kind jonger dan 16 jaar of van een wilsonbekwame persoon van 16 jaar of ouder:

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 _____

Het betreft gegevens over de behandeling bij:

- Specialisme(n) _____
- Naam specialist(en) _____

Behandeling vond plaats in de periode(n) _____

Aanvraagformulier vernietiging medische gegevens

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

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

NB: Indien u gegevens van laboratoriumuitslagen (Labpon, LabMicta en Medlon) wilt vernietigen dient u hiervoor zelf een aanvraag in te dienen bij het betreffende laboratorium. ZGT is geen eigenaar van deze gegevens.

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

of per mail naar het e-mailadres (informatiepuntzgt@zgt.nl).

*Door het tekenen van dit formulier, verklaart u kennis te hebben genomen van de toelichting.
Let op: u dient ook een (kleuren)kopie van uw geldige legitimatiebewijs (paspoort of identiteitskaart) mee te sturen.*

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

Naam _____

Legitimatienummer _____

Datum _____

Handtekening _____

Aanvraagformulier vernietiging medische gegevens

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

Toelichting

U helpt ons met het opzoeken van uw dossier als u de voorzide 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 vervolg van uw verzoek.

Verzoek tot vernietiging

Als patiënt heeft u het recht uw dossier te laten vernietigen. Binnen drie maanden na uw verzoek ontvangt u bericht of aan het verzoek wordt voldaan. Als het verzoek wordt afgewezen wordt aan u uitgelegd waarom. Een reden kan zijn dat uw dossier informatie bevat die van belang is of kan zijn voor anderen, bijvoorbeeld in het geval van een erfelijke aandoening.

Identificatie

Voorafgaand aan vernietiging van de gegevens dient een geldige legitimatie te worden overgelegd. Bij machtiging dient de patiënt en de gemachtigde het aanvraagformulier te tekenen. In dat geval moet behalve een ingevuld formulier ook een kopie van het legitimatiebewijs van de patiënt en de gemachtigde worden overgelegd.

Medische gegevens overleden patiënt

Het vernietigen 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 vernietiging van hun medisch dossier willen, moeten zelf de aanvraag indienen en ondertekenen. Bij vernietiging 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 vernietiging van uw medisch dossier zijn geen kosten verbonden.

Opsturen aanvraagformulier (postzegel is niet nodig):

Ziekenhuisgroep Twente
Afdeling I.ZGT
Antwoordnummer 41
7550 VB Hengelo

Of: Emailadres: informatiezgt@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.