

Formulier verzoek inzage en/of afschrift van medisch dossier

Het dossier betreft:

Naam + voorletters _____

Geboortedatum _____

Adres _____

Postcode/woonplaats _____

Telefoonnummer _____

E-mailadres _____

Reden aanvraag:

Het betreft (aankruisen)

- inzage van het medisch dossier
- afschrift van het medisch dossier
- opvragen radiologiebeelden

Hoe wenst u de documenten te ontvangen (kies één optie):

- afschrift in PDF per e-mail
- afschrift op papier (afhalen)
- radiologiebeelden via een tijdelijke downloadlink
- radiologiebeelden op dvd (afhalen)

Voor inzage/afhalen van afschrift dossier en/of radiologiebeelden dient u zich te legitimeren.

In te vullen door het medisch secretariaat:

- patiënt heeft zich gelegitimeerd door middel van:
paspoort/rijbewijs/identiteitskaart (doorhalen wat niet van toepassing is) met
nummer: _____

Het AMZ kan op basis van administratieve kosten een redelijke vergoeding aan u vragen. Deze kosten worden van tevoren aan u kenbaar gemaakt.

Handtekening aanvrager:

datum:
