

Aanvraagformulier

Verzoek om inzage en afschrift van medische of verpleegkundige gegevens.

U dient bij uw aanvraag een kopie van een geldig legitimatiebewijs mee te sturen

Adres

U kunt uw aanvraag verzenden naar:

Amphia Ziekenhuis
t.a.v. Privacymanagement
Postbus 90158
4800 RK Breda

Telefonisch bereikbaar op nummer 076 595 3265.
Maandag tot en met vrijdag van 9.00 tot 16.00 uur.

Faxnummer: 076 595 4725
E mail: privacymanagement@amphia.nl
www.amphia.nl/Digitaaloket/Pages/Aanvraagformulierpatiëntendossier

Kosten

U krijgt een acceptgiro nagezonden

- 0-100 kopieën €4,50 exclusief BTW (€5,36 incl.)
- 100 kopieën of meer € 22,50 exclusief BTW (€26,78 incl.)
- Kopie foto medische fotograaf € 4,50 per stuk exclusief BTW (€5,36 incl.)
- CD-rom met afbeeldingen van nucleaire onderzoeken € 10,- exclusief BTW (€ 11,90 incl.)

Belangrijk:

- Binnen 4 weken worden uw gegevens verstrekt.
- U dient te allen tijde een kopie van een geldig legitimatiebewijs (paspoort, identiteitskaart of rijbewijs) mee te sturen!

NB Bij het patiëntenservicebureau is een apart formulier (model 5608p) verkrijgbaar voor aanvraag van vernietiging/aanvulling van het medische dossier.

Informatie over het aanvragen van radiologische onderzoeken (röntgenfoto's, CT-scans, MRI) op CD-rom treft u aan op: www.amphia.nl/Digitaaloket/Pages/Aanvraagbeeldenradiologischonderzoek.

.Ondergetekende:

Naam: _____ Meisjesnaam: _____
man / vrouw¹ _____ Geboortedatum: _____
Adres: _____
Postcode: _____ Woonplaats: _____
Bereikbaar via telefoonnummer: _____
Datum aanvraag: _____ Handtekening: _____

Aanvraag voor zoon/ dochter (0 - 16 jaar)

Naam zoon / dochter: _____

Geboortedatum: _____

Handtekening: _____

Heeft uw kind de leeftijd tussen 12 en 16 jaar, dan dienen ouder en kind beide het formulier in te vullen en te ondertekenen. Tevens dienen beide een kopie van het legitimatiebewijs te verstrekken.

Wenst:**Inzage** in het medische dossier van het specialisme_____ Locatie LD / MG / PL¹

Indien uw aanvraag meerdere specialismen betreft, dan graag per specialisme een apart formulier invullen

**Kopie** van het medische dossier van specialist / specialisme:_____ Locatie LD / MG / PL¹Vanaf: _____ t/m _____ Volledig dossier¹**Kopie** van het verpleegkundig dossier betreffende de opname vanDatum _____ Locatie LD / MG / PL¹**Kopie** van medische foto's (medische fotograaf) of een CD-rom met Nucleaire onderzoeken.

Datum vóór _____ Datum na _____

Specialist _____ Locatie LD / MG / PL¹**NB Een CD-rom met beelden van Radiologische onderzoeken (röntgenfoto', CT-scans, MRI) aanvragen via de röntgenafdeling. Zie****www.amphia.nl/Digitaaloket/Pages/Aanvraagformulierpatiëntendossier.aspx**

Inzage in/kopie van dossier van overledene.

In **begeleidende brief** de naam, geboortedatum, overlijdensdatum + reden van aanvraag vermelden**Z.O.Z.**¹Doorhalen wat niet van toepassing is.

*Locatie Langendijk (LD), Molengracht (MG), Pasteurlaan (PL).