

Aanvraagformulier kopie patiëntendossier

Achternaam:

Voorletters:

Meisjesnaam:

Geboortedatum:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Telefoonnummer:

06 nummer:

Emailadres:

Datum aanvraag:

Handtekening:

Aanvraag voor uw kind

Voornaam:

Achternaam:

Geboortedatum:

Handtekening
kind:

Handtekening
ouder/verzorger 1:

Handtekening
ouder/verzorger 2:

Is uw kind tussen de 12 en 16 jaar oud? Dan zijn een handtekening en een kopie van het legitimatiebewijs nodig van beide ouders/verzorgers én uw kind.

Aanvraag voor wilsonbekwamen

Hiervoor dient u de rechterlijke beschikking of machtiging met de legitimatiebewijzen van aanvrager en patiënt mee te sturen.

Wat wenst u te ontvangen?**Een contactoverzicht van uw ziekenhuisbezoeken
(opnames en polikliniekbezoeken)**

(voor belastingdienst/reis-annuleringen/verzekering etc.)

Kopie van uw patiëntendossier

Informatie van de periode vanaf _____ tot _____

Toelichting:

Wilt u een CD met bijbehorende radiologische beelden? Deze kunt u opvragen bij de afdeling Radiologie. Meer informatie hierover is te vinden op de [Amphia website](#).

Belangrijk: Stuur altijd een **kopie van een geldig legitimatiebewijs** (paspoort, identiteitskaart of rijbewijs) mee. Zonder kopie kunnen wij uw aanvraag niet verwerken.

Hoe wilt u uw gegevens ontvangen?**Digitaal per mail**

Vanwege de veiligheid van uw gegevens dient u dit formulier per e-mail te verzenden. Stuur een scan of foto van het ondertekende formulier als bijlage mee.

Ik haal mijn patiëntendossier persoonlijk op (locatie Molengracht in Breda)

Wij bellen u als het dossier klaar ligt om persoonlijk door u opgehaald te worden.

Mail dit ingevulde en ondertekende formulier met een kopie van uw geldig legitimatiebewijs naar inzagerecht@amphia.nl

Of stuur het per post aan:

Amphia
t.a.v. Kenniskern Kwaliteit & Veiligheid, inzagerecht.
Postbus 90158
4800 RK BREDA

Heeft u vragen? U kunt ons bellen van maandag tot en met donderdag van 8.30 tot 12.00 uur op telefoonnummer (076) 595 40 09.