

Aanvraagformulier medische gegevens

Gegevens patiënt

(Velden met een * zijn verplicht)

Naam en voorletters*	
Meisjesnaam (indien gehuwd)*	
Geslacht (man / vrouw)*	
Geboortedatum*	(dd – mm- jjjj)
Datum overlijden	(dd – mm- jjjj)
Adres*	
Postcode en woonplaats*	
Telefoonnummer	
E-mailadres	

Invullen indien de aanvrager een ander is dan de patiënt (uitsluitend bij kinderen jonger dan 16 jaar of wanneer de patiënt wilsonbekwaam of overleden is)

Naam aanvrager*	
Adres*	
Postcode en woonplaats*	
Telefoon	
E-mailadres	
Relatie tot de patiënt*	
Reden aanvraag*	

Op te vragen medische gegevens*

Medisch dossier ☐

Verpleegkundig dossier ☐

Poliklinisch dossier ☐

Cd van beeldvormend onderzoek ☐

Periode, van tot

Specialisme(n)

De aanvrager verklaart hierbij op de hoogte te zijn van de kosten die aan het opvragen van medische gegevens zijn verbonden.

Meer dan 50 kopieën (en eventueel een CD): € 22,50

Wanneer de medische gegevens aangetekend worden verstuurd, brengen wij u conform het huidige PostNL-tarief € 7,70 extra in rekening.

Plaats

Datum (dd – mm- jjjj)

Handtekening(en)*

Aanvrager (indien niet de patiënt) Patiënt (ouder dan 16 jaar) Patiënt (kind 12 – 16 jaar)

Tezamen met een kopie van een geldig identiteitsbewijs van de aanvrager (en indien van toepassing van de patiënt) opsturen naar:

**Medisch Spectrum Twente
Patiënten Service Centrum
Postbus 50 000
7500 KA Enschede**