

Om uw verzoek zo goed mogelijk af te kunnen handelen hebben wij nadere gegevens van u nodig.

Daarom verzoeken wij u onderdeel **1, 2 en 3** van dit formulier zo nauwkeurig mogelijk in te vullen, te ondertekenen en het formulier te retourneren aan:

Rode Kruis Ziekenhuis, afdeling Dossierbeheer

t.a.v. de Heer. F. Uitgeest

Postbus 1074  
1940 EB Beverwijk

## IN TE VULLEN DOOR DE VERZOEKER (PATIËNT)

### 1 *Persoonlijke gegevens*

Geboortenaam :	
En naam van evt. echtgenoot:	
Voorletters:	
Geboortedatum:	
Geslacht M/V:	
Adres:	
Postcode:	
Woonplaats:	
Tel.nr.:	

### 2 *Gegevens over het verzoek / deel van het dossier dat u opvraagt*

Welke specialist(en) of specialisme(n) betreft het verzoek? -----
Maand en jaar van de behandeling? -----
Betreft het verzoek een ziekenhuisopname / dagopname / poliklinische bezoek of onderzoek? -----
Welke gegevens (welk deel van uw dossier) wenst u in te zien, dan wel te ontvangen? -----

### 3 Legitimatie

Om uw gegevens te kunnen ontvangen dient u zich te legitimeren d.m.v. een geldig legitimatiebewijs (dit is een paspoort , een rijbewijs of een Europese identiteitskaart).

Als u uw gegevens in afschrift wilt ontvangen zijn er **drie** mogelijkheden:

1. U wilt uw gegevens per post ontvangen
2. U wilt uw gegevens zelf ophalen
3. U wilt uw gegevens door een gemachtigde laten ophalen:

(naam en adres .....

Graag de gewenste mogelijkheid aankruisen en indien van toepassing naam en adres van uw gemachtigde invullen.

Als u kiest voor mogelijkheid 1 dan verzoeken wij u, om uw identiteit vast te kunnen stellen, een kopie <sup>1</sup> van uw - geldige legitimatiebewijs met dit formulier mee te zenden.

Als u kiest voor mogelijkheid 2 of 3 dan zullen wij contact met u opnemen voor het maken van een afspraak.

Als u kiest voor mogelijkheid 3 dan dient uw gemachtigde zowel uw geldige legitimatiebewijs als dat van zichzelf mee te nemen.

Datum:	
Handtekening verzoeker:	

### IN TE VULLEN DOOR DE AFHANDELAAR VAN HET VERZOEK

Datum ontvangst verzoek:	
Datum ontvangst aanvullende gegevens:	
Datum verstrekking gegevens:	
Verstreekte gegevens:	
Naam behandelend arts:	
Datum toestemming behandelend arts:	
Handtekening behandelend arts:	

<sup>1</sup> Om fraude met de kopie van uw identiteitsbewijs te voorkomen, adviseren wij u om de kopie onbruikbaar te maken voor anderen.

U kunt dit op de volgende manieren doen:

- Schrijf op de kopie dat het een kopie is.
- Schrijf op de kopie voor wie de kopie is.
- Schrijf op de kopie de datum waarop u de kopie afgeeft.
- Installeer de kopie ID app. Met deze app maakt u een veilige kopie van uw identiteitsbewijs.

(Bron: Rijksoverheid)