



## Aanvraagformulier of vernietiging afschrift medisch dossier

Uw therapeut moet uw medisch dossier minimaal 15 jaar bewaren. U heeft altijd het recht om uw medisch dossier in te zien of een kopie ervan te krijgen. U kunt via dit formulier de volgende zaken aanvragen:

- 1. Aanvraag inzage medisch dossier
- 2. Aanvraag vernietiging dossier
- 3. Aanvraag langer bewaren dan 15 jaar

Na ontvangst van dit formulier wordt uw aanvraag binnen 4 weken afgehandeld.

Achternaam:	Geboortedatum:
Voornaam:	BSN-nummer:
Geboortedatum:	Emailadres
Adres:	Polisnummer
Plaats:	

Indien de aanvrager een andere persoon is dan de cliënt (dit is uitsluitend toegestaan bij kinderen jonger dan 12 jaar of een familielid van een overleden cliënt)

Naam aanvrager:	Geboortedatum:
Voornaam:	BSN-nummer:
Geboortedatum:	Emailadres
Adres: aanvrager	Relatie tot de cliënt
Plaats:	

Ik wil de volgende gegevens:

- opvragen
- vernietigen
- langer bewaren

Een deel van het medisch dossier:

- ontslagbrief naar de huisarts
- anders nl.

Cd-roms(s) van röntgenfoto / MRI-scan / CT-scan (inclusief verslag)

Verslag röntgenfoto/ MRI-scan / CT-scan van



**FYSIO DONDERS**



## **Aanvraagformulier of vernietiging afschrift medisch dossier**

Wat is de periode van behandeling?

Van \_\_\_\_\_ tot \_\_\_\_\_

Wat is de reden van opvragen-vernietigen-langer bewaren?

- 0 Second opinion
- 0 Genetisch onderzoek
- 0 Andere instelling/ ziekenhuis
- 0 Letsel schade
- 0 Juridisch
- 0 Anders nl.

Hoe wilt u de gegevens ontvangen?

- 0 Ik kom de gegevens ophalen in de locatie waar ik behandeld ben (wij nemen vooraf telefonisch of per e-mail contact met u op).
- 0 U kunt de gegevens opsturen en de aangetekende verzendkosten (€ 7,00) in rekening brengen.

Uw therapeut mag uw verzoek in uitzonderlijke gevallen weigeren, bijvoorbeeld als:

- De informatie in uw dossier erg belangrijk is voor een ander dan uzelf;
- Er een wet is die een bewaartermijn voorschrijft, waarbinnen de gegevens niet vernietigd mogen worden. Bijvoorbeeld bij een gedwongen opname in een psychiatrisch ziekenhuis.

Ondertekening

Plaats \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Handtekening  
aanvrager \_\_\_\_\_

Handtekening minderjarige patiënt van 12 – 16 jaar  
\_\_\_\_\_

## **Aanvraagformulier of vernietiging afschrift medisch dossier**

### **Toelichting**

In de Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (WGBO) zijn uw rechten met betrekking tot het medisch dossier geregeld. Wij willen u graag behulpzaam zijn bij het uitoefenen van dit recht. U dient er rekening mee te houden dat wij de medische gegevens ingevolge de wet in principe 15 jaar bewaren. Tot 2005 was de wettelijke bewaartermijn 10 jaar. U helpt ons met het opzoeken van de dossiergegevens en het beschermen van de privacy als u de voorzijde van dit formulier zo volledig mogelijk invult. De door u ingevulde gegevens worden door ons strikt vertrouwelijk behandeld. Nadat wij het formulier van u hebben ontvangen, wordt uw vraag in behandeling genomen.

### **Gegevens patiënt**

Hier vermeldt u de gegevens van de persoon over wie het medisch dossier gaat. Op enkele uitzonderingen na moet de patiënt altijd zelf de aanvraag ondertekenen.

### **Kinderen/jongeren**

De Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (WGBO) beschouwt een patiënt vanaf 16 jaar meerderjarig. Jongeren vanaf 16 jaar die een afschrift van hun medisch dossier willen, moeten zelf de aanvraag indienen en ondertekenen.

- Bij een aanvraag van medische gegevens van kinderen tussen de 12 en 16 jaar dienen zowel het kind als de ouder/voogd het aanvraagformulier te ondertekenen.
- Voor kinderen jonger van 12 jaar moet een van der ouders/voogd de aanvraag indienen.

### **Opvragen medische gegevens overleden familielid**

Het verstrekken van de medische gegevens aan nabestaanden is toegestaan indien verondersteld kan worden dat de overledene hiertegen geen bezwaar zou hebben gehad of indien er zwaarwegende belangen zijn. Aan de specialist zal het verzoek worden voorgelegd met de vraag of hij/zij de zwijgplicht wenst te doorbreken. Samen met dit aanvraagformulier kunt u in een begeleidende brief uw gemotiveerde verzoek indienen.

### **Second opinion of behandeling ander ziekenhuis**

Het ziekenhuis waar u heen gaat voor een second opinion of behandeling, kan ook bij uw behandelend therapeut bij Fysio Donders uw gegevens opvragen. Hiervoor kan het andere ziekenhuis een schriftelijk verzoek indienen bij het secretariaat van het specialisme waar u onder behandeling bent.

## **Aanvraagformulier of vernietiging afschrift medisch dossier**

### **Kosten**

Voor de toezending van het medisch dossier wordt conform het besluit “kostenvergoeding rechten betrokkene WBP”, artikel 39 en 40 de volgende tarieven in rekening gebracht:

Tot 100 pagina's: € 4,50

100 Pagina's of meer: € 22,50

Radiologiebeelden op cd-rom: € 11,00 per cd-rom

Deze kosten moeten betaald worden bij ophalen van de gegevens. Mocht u de gegevens niet zelf komen ophalen, dan worden deze aangetekend naar u toegezonden en brengen wij de kosten hiervoor in rekening.

### **Opsturen aanvraagformulier**

U kunt het ingevulde aanvraagformulier opsturen naar:

Fysio Donders  
t.a.v. afdeling Zorgadministratie & Informatie  
Velperweg 8  
6824 BH Arnhem

Meer informatie

Telefonische bereikbaarheid 026 – 44 33 523 maandag t/m donderdag 8-17 uur of

Kijk op de website [www.fysiodonders.nl](http://www.fysiodonders.nl)