

Verzoek kopie medische informatie via afdeling of polikliniek

- Lees voor het invullen van dit formulier de instructies op de achterzijde van de formulier

Aanvraag voor afdeling/polikliniek: _____

Achternaam patiënt: _____ Voorletters: _____

Patiëntnummer (MDN): _____ Geboortedatum: _____

Nr. legitimatiebewijs: _____ id-kaart paspoort rijbewijs

Adres: _____

Postcode: _____ Woonplaats: _____ Tel nr.: _____

- Vult u dit gedeelte in wanneer u als aanvrager/gemachtigde optreedt namens de patiënt.
(Patiënt dient het formulier mede te ondertekenen)

Achternaam aanvrager : _____ Voorletters: _____

Straat en huisnummer : _____

Postcode en woonplaats: _____

Telefoonnummer : _____ Relatie tot patiënt: _____

Nr. legitimatiebewijs : _____

Wat wilt u ontvangen? (geef hieronder uw keuze aan)

Medische correspondentie (periode/specialisme) _____

Operatieverslag(en) dd: _____

Radiologiebeelden (röntgenfoto/MRI-scan/CT-scan/beelden blijven 20 jaar bewaard)

Periode/onderzoeksdata: _____

Anders, namelijk: _____

Wijze van ontvangst (zet een kruisje in één van onderstaande vakjes):

Ik ontvang de gegevens graag per beveiligde e-mail op adres: _____

Ik haal de gegevens persoonlijk op (na ontvangst bericht).

(De gegevens worden op CD-Rom geleverd (meer dan 20 pagina's) of op papier (minder dan 20 pagina's))

De patiënt/aanvrager verklaart door ondertekening op de hoogte te zijn van de inhoud van de brochure 'uw medisch dossier', alsmede akkoord te gaan met eventuele kosten bij herhaalde verzoeken (conform AVG).

- Zie [Uw medisch dossier - rechten en plichten \(amsterdamumc.nl\)](http://amsterdamumc.nl)

Datum: _____ Handtekening patiënt (wettelijk vertegenwoordiger)/aanvrager:

- Vergeet niet een kopie van een geldig legitimatiebewijs bij te sluiten van *alle* personen die dit formulier ondertekenen

Instructies voor het invullen:

- U kunt dit formulier gebruiken als u minder dan een jaar geleden een onderzoek of behandeling heeft gehad. Uw behandelend arts/afdeling handelt uw verzoek dan af.
 - Bent u bij meerdere specialismen onder behandeling en wilt u bij verschillende poliklinieken een kopie van uw dossier aanvragen? Stuur dan per afdeling/polikliniek een apart formulier.
- Is uw laatste contact met Amsterdam UMC langer dan 1 jaar geleden, dan handelt afdeling Patiëntenservice Dienst Patiëntenzorg uw verzoek af. Hiervoor is een ander formulier beschikbaar. Dit kunt u aanvragen bij Patiëntenservice, Dienst Patiëntenzorg: dossierdesk@amsterdamumc.nl

U vraagt informatie over een ander dan de patiënt

- Met dit formulier kunt u ook medische informatie van iemand anders opvragen. Naast uw eigen handtekening is ook de handtekening van de patiënt zelf nodig
 - dit geldt niet voor patiënten jonger dan 12 jaar.
- Voor het opvragen van gegevens van een patiënt tussen de 12 en 16 jaar zijn zowel de handtekening van de patiënt als die van een gezaghebbende ouder/wettelijk vertegenwoordiger vereist.

Voor kopieën van een IVF-dossier en/of dossier voortplantingsgeneeskunde is ook een naam, handtekening en legitimatiebewijs van uw partner nodig.

Legitimatiebewijs

Van alle personen die het formulier ondertekenen dient een geldig legitimatiebewijs (id-kaart, paspoort of rijbewijs) bijgesloten te worden. Na verificatie wordt de kopie vernietigd.

[Hoe maak ik met de KopieID-app een veilige kopie van mijn identiteitsbewijs? | Rijksoverheid.nl](#)

Meer informatie over aanvraag kopie medische gegevens vindt u op onze website:

[Uw medisch dossier - rechten en plichten \(amsterdamumc.nl\)](#)

Vragen?

Neem contact op met de afdeling waarvan u de gegevens opvraagt.