

Procedure voor machtiging van uw medisch dossier

Wij kunnen uw verzoek alleen in behandeling nemen als u bij uw verzoek een kopie van een geldig legitimatiebewijs (paspoort, identiteitskaart of rijbewijs) overlegt. Daarnaast worden alleen volledig ingevulde en ondertekende verzoeken in behandeling genomen. Bij het doorsturen van uw medisch dossier wordt u hierover geïnformeerd.

Let op

Is uw kind jonger dan 12 jaar, dan is een handtekening en een kopie van een legitimatiebewijs nodig van beide ouders. Is uw kind tussen de 12 en 16 jaar oud, dan is een handtekening en een kopie van een legitimatiebewijs nodig van beide ouders/verzorgers én van het kind. Een kind vanaf 16 jaar dient zelf een aanvraag in te dienen, ouders hebben hierin niet automatisch inzage in.

Als u de aanvraag namens de patiënt doet, dan dient u een door de patiënt getekende machtiging en een kopie van zijn/haar geldig legitimatiebewijs of een ander document/uittreksel mee te sturen met dit aanvraagformulier waaruit blijkt dat u bevoegd bent om de patiënt te vertegenwoordigen. Wij vragen ook de vertegenwoordiger van de patiënt zich te legitimeren.

Afschrift gegevens van overledene

Het verstrekken van medische gegevens van overleden patiënten is slechts onder bepaalde omstandigheden toegestaan. Het betreft een afweging die de betrokken arts zelfstandig zal maken.

! Graag hieronder aangeven waarom er sprake is van een zwaarwegend belang, zonodig met bijlage:

.....
.....
.....
.....

Opvragen beeldmateriaal

Wilt u enkel beeldmateriaal opvragen, dan kunt u direct contact opnemen met de afdeling radiologie van ZorgSaam Ziekenhuis. Telefoonnummer: 0115- 688 433.

Afhandeltermijn

Wij streven ernaar uw aanvraag binnen 30 dagen af te handelen. Bij het overhandigen of toesturen van de afschriften draagt ZorgSaam de verantwoording van de afschriften over aan de aanvrager. Bij e-mailverkeer worden de documenten via een beveiligde mail verstuurd.

Kosten

Voor het afhandelen van het verzoek machtiging brengen wij geen kosten in rekening.

Verzenden

Stuur het formulier samen met een kopie van een geldig legitimatiebewijs van de betrokken patiënt en eventueel een door de patiënt getekende machtiging naar:

ZorgSaam Ziekenhuis
t.a.v. afd. patientenservice
Wielingenlaan 2
4535 PA Terneuzen
E-mail: patientenservice@zzv.nl
Telefoon: 0115- 67 7474

Betreft: Verzoek verstrekken medische gegevens aan derden

Toestemmingsformulier voor het verstrekken van relevante medische informatie

Ondergetekende:

Naam patiënt:
Adres:
Postcode en Woonplaats:
Geboortedatum:
E-mailadres:
Telefoonnummer:
BSN-nummer:

Geeft toestemming aan:

Behandelend arts:
Specialisme:
ZorgSaam Zeeuws-Vlaanderen
Wielingenlaan 2
4535 PA Terneuzen

Voor het verstrekken van relevante medische gegevens aan

Naam organisatie:
Afdeling/behandelend arts:
Specialisme:
Radiologiebeelden digitaal: ja/ nee
Adres:
Telefoonnummer:
E-mailadres:

Datum:

Handtekening: