



Formulier verzoek om kopie van basisgegevens medisch dossier/digitaal

- Met dit formulier vraagt u de basisgegevens op van uw medisch dossier bij de Sint Maartenskliniek
- Dit dossier wordt digitaal bij u aangeleverd via beveiligde e-mail binnen drie werkdagen
- **LET OP:** via dit formulier kunt u alleen basisgegevens opvragen, geen digitale beelden of CD ROMs. Voor beeldmateriaal gebruikt u de procedure 'kopie aanvragen volledig medisch dossier'.

Gegevens patiënt

Naam: _____ Voorletter(s) _____
Adres: _____
Postcode en woonplaats: _____
Geboortedatum: _____
Patiëntnummer: _____
Telefoonnummer: _____
E-mailadres: _____
Aanvraag datum : _____
Nummer legitimatiebewijs: _____

Ontvangst dossier

E-mail adres: _____
Datum: _____

Handtekening patiënt:

Gegevens vertegenwoordiger (alleen invullen indien van toepassing)

Onderstaande informatie hoeft u alleen in te vullen en aan te leveren, indien u een kopie van de basisgegevens van het medisch dossier aanvraagt voor iemand anders. Een toelichting vindt u op www.maartenskliniek.nl/random-uw-zorg/uw-medisch-dossier.

Naam: _____ Voorletter(s) _____
Adres: _____
Postcode en woonplaats: _____
Geboortedatum: _____
Telefoonnummer: _____
E-mailadres: _____
Aanvraag datum : _____
Nummer legitimatiebewijs: _____

Handtekening vertegenwoordiger 1

Handtekening vertegenwoordiger 2

Stuur een scan of foto van dit ingevulde formulier met een kopie van een geldig identiteitsbewijs van de patiënt, en zo nodig vertegenwoordiger(s), naar de Sint Maartenskliniek, per post:

Sint Maartenskliniek
T.a.v.: Servicebureau - Digitaal Dossier
Postbus 9011
6500 GM NIJMEGEN

Of via e-mail: digitaaldossier@maartenskliniek.nl

Het verzenden van persoonlijke informatie via e-mail brengt altijd een bepaald risico met zich mee. U kunt gebruik maken van ZIVVER om een beveiligde e-mail naar ons te sturen. Meer informatie vindt u via een zoekopdracht op de term 'ZIVVER' op: www.maartenskliniek.nl.