| **Verzoek van de patiënt of zijn/haar wettelijke****vertegenwoordiger om medische informatie** |
| --- |

**Gegevens patiënt [[1]](#footnote-1):**

Naam patiënt: ……………………………… …………………………….………………

Geboortedatum ………………………………………………………..………..………………

Adres: …………………………………………………..…………..…………………

Postcode & plaats: …..… …………………………………………………..……………………

Telefoon: …………………………… e-mail: ……………….……………………

**Verzoekt om medische gegevens:**

**a) medisch dossier zoals aanwezig op de Huisartsenpraktijk Versluis**

**b)** **kopie van de geluidsfragmenten van de telefoongesprekken gevoerd door de patiënt met de Huisartsenpraktijk Versluis**

**Gegevens aanvrager:
(invullen als aanvrager niet dezelfde persoon is als de patiënt)**

Naam aanvrager: ……………………………… …………………………….………………

Geboortedatum ………………………………………………………..………..………………

Adres: …………………………………………………..…………..…………………

Postcode & plaats: …..… …………………………………………………..……………………

Telefoon: …………………………… e-mail: ……………….……………………

Relatie van de aanvrager tot de patiënt:    wel/niet wettelijk vertegenwoordiger

1. Gegevens patiënt

Hierbij vermeldt u de gegevens van de persoon over wie het medisch dossier gaat. De Wet Geneeskundige Overeenkomst (WBGO) beschouwt de patiënt als meerderjarig vanaf 16 jaar. Jongeren vanaf 16 jaar die inzage/afschrift van hun medisch dossier willen, moeten zelf de aanvraag indienen. Indien de patiënt niet meer in leven is, is het verstrekken van de medische gegevens toegestaan indien verondersteld kan worden dat de overledene hiertegen geen bezwaar zou hebben gehad of er sprake is van zwaarwegende belangen om de zwijgplicht van de zorgverlener te doorbreken. Deze beslissing ligt bij de zorgverlener. [↑](#footnote-ref-1)