



VERZOEK OPVRAGEN MEDISCH DOSSIER:

Ondergetekende verzoekt stichting Altrecht om een kopie van zijn/haar medisch dossier aan hem/haar beschikbaar te stellen. Ondergetekende verklaart tevens dat hij/zij zich bewust is dat de verstrekte gegevens na ontvangst buiten de controle van Altrecht vallen v.w.b. de bewaartermijn en privacywetgeving.

Graag in blokletters invullen.

Naam :
Geboortedatum :
Adres :
Woonplaats :
Email adres :
Telefoonnummer :
Datum ondertekening :
Handtekening :

Wat wil u ontvangen van uw dossier? (aankruisen indien is gewenst)

Alles van mijn laatste behandeling : []

Alles van mijn huidige behandeling : []

Mijn ontslagbrief/ -brieven : []

Decursus materiaal : []

Onderzoeksrapporten : []

Gehele dossier : []

Specifiek stuk namelijk :

Hoe wil u de kopieën ontvangen?

[] Ik wil de kopieën komen halen in : Utrecht [] Zeist []

[] Ik wil de kopieën ontvangen per beveiligde e-mail op bovengenoemd emailadres]

Dit verzoek **met een kopie legitimatiebewijs** kunt u sturen naar:

Altrecht
Centraal Patiëntenarchief
Levenspad 8
3705 WB Zeist
