

Datum ingekomen*:

*in te vullen door Maastrou-medewerker

Aanvraag

Gegevens patiënt:

Naam:

Geboortedatum: man vrouw

Adres:

Postcode en woonplaats:

Burgerservicenummer:

Telefoonnummer:

E-mailadres:

Ik wil graag aanvragen*:

- Inzage medisch dossier
- Kopie medisch dossier
- Overzicht afspraken

* Voor een second opinion is dit aanvraagformulier niet nodig. Heeft u om een second opinion gevraagd, dan regelt Maastrou de gegevensoverdracht zelf.

* Legitimatie bij ophalen is verplicht

Naam aanvrager*:

*Als de aanvrager een ander persoon is dan de patiënt, dan vult u het machtigingsformulier in op de achterzijde van dit formulier (met uitzondering van kinderen jonger dan 12 jaar).

Handtekening aanvrager:

Deze aanvraag sturen naar:

Maastrou
t.a.v. Secretariaat Patiëntenzorg
Antwoordnummer 10277
6200 XW Maastricht

Datum ingekomen*:

*in te vullen door Maastrou-medewerker

Machtiging

Vul deze machtiging in als de aanvrager een ander persoon is dan de patiënt of wanneer de medische gegevens niet door de patiënt zelf worden opgehaald.

Verklaring

Gegevens patiënt Naam: Geboortedatum: <input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw Adres:..... Postcode en woonplaats:.....

Verleent toestemming aan Maastrou om desgevraagde informatie te verstrekken aan:

Gegevens aanvrager Naam: Geboortedatum: <input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw Adres: Postcode en woonplaats: Burgerservicenummer: Telefoonnummer: E-mailadres: Relatie tot de patiënt:

Is uw kind tussen de 12 en 16 jaar? Handtekening en een legitimatiebewijs van ouder/verzorger én kind nodig.

Betreft het een aanvraag voor een wilsonbekwame patiënt, dan dient u het gerechtelijk bevel mee te sturen.

Datum:

Handtekening patiënt:

Handtekening gemachtigde:

Deze aanvraag sturen naar:

Maastrou
t.a.v. Secretariaat Patiëntenzorg
Antwoordnummer 10277
6200 XW Maastricht