

# Aanvraagformulier Medisch Dossier

Let op! Alleen volledig ingevulde én ondertekende formulieren worden in behandeling genomen

## Vraag uw dossier op tijd aan!

U bent zelf verantwoordelijk voor een tijdige aanvraag. Wij leveren het dossier binnen de wettelijke termijn van 4 weken. Een spoedaanvraag leveren wij binnen 2 weken aan.

☐ **Spoedaanvraag**

Wist u dat u heel eenvoudig zelf de meeste medische gegevens kunt bekijken of downloaden via het patiëntenportaal? Meer informatie vindt u op [www.oogziekenhuis.nl/patiëntenportaal](http://www.oogziekenhuis.nl/patiëntenportaal)

Als u het medisch dossier wilt opvragen van een overleden naaste, gebruik dan niet dit formulier, maar stuur een email aan [uwgegevens@oogziekenhuis.nl](mailto:uwgegevens@oogziekenhuis.nl) voor verdere uitleg.

## Deel 1 – Welke medische gegevens wilt u aanvragen?

Datum aanvraag:  /  /

☐ Ik wil een gedeeltelijke kopie van het medisch dossier aanvragen

Een gedeeltelijke kopie vraagt u aan als u alleen de informatie nodig heeft over een specifieke aandoening, behandeling of periode.

Een gedeeltelijke kopie kunt u gebruiken voor het aanvragen van een second opinion, vervolgbehandeling, of voor het informeren van instanties zoals het UWV of CIZ.

☐ Ik wil een volledige kopie van het medisch dossier aanvragen.

In een volledige kopie zijn meer gegevens opgenomen dan in een gedeeltelijke kopie. U ontvangt alle verslagen van poliklinische consulten, onderzoeken en behandelingen.

U vraagt een volledige kopie van uw medisch dossier aan als u bijvoorbeeld gaat emigreren naar het buitenland, bij een overstap naar een andere zorgverlener of u heeft een volledig afschrift nodig voor uw jurist of verzekeraar.

☐ Ik wil ook beelden van (oogheelkundige) onderzoeken aanvragen

U vraagt ook de beelden van oogheelkundige onderzoeken op voor een afspraak met een specialist in een andere zorginstelling, of voor een second opinion. U kunt de beelden ook opvragen voor uw eigen inzicht.

Let op, wij leveren beelden digitaal aan, het is niet mogelijk om deze op papier, cd-rom of USB stick te ontvangen.

## Deel 2. Over welke periode en voor welke aandoening/behandeling wilt u de medische gegevens opvragen?\*

Ik wil de gegevens aanvragen over de periode van:  tot en met:

Ik wil de gegevens aanvragen voor de volgende behandeling of aandoening:

\* Alleen van toepassing bij de aanvraag van een gedeeltelijke kopie

### Deel 3. Voor wie vraagt u een kopie van uw medische gegevens aan?

☐ **3A - Ik vraag mijn eigen medische gegevens aan**

- Stuur een kopie van uw geldig legitimatiebewijs mee

**A - Gegevens patiënt**

Achternaam:

Voorletters:

Geboortedatum:

Emailadres:

Patiëntnummer:

Registratienummer identiteitsbewijs:

Telefoonnummer:

Handtekening:

☐ **3B - Ik vraag de medische gegevens van mijn kind aan (t/m 15 jaar)**

Voor kinderen vanaf 16 jaar gelden de regels voor volwassenen. Zij moeten zelf de aanvraag indienen. Zie 3A.

☐ **Mijn kind is jonger dan 12 jaar**

- Eén gezaghebbende ouder/verzorger ondertekent bij 'ouder/verzorger' hieronder
- Eén gezaghebbende ouder/verzorger én het kind sturen een kopie van hun geldig legitimatiebewijs mee

☐ **Mijn kind is tussen de 12 en 16 jaar oud (12 t/m 15 jaar)**

- Eén gezaghebbende ouder/verzorger ondertekent bij 'ouder/verzorger' hieronder
- Ook uw kind moet het formulier ondertekenen bij 'handtekening kind' hieronder
- Eén gezaghebbende ouder/verzorger én het kind sturen een kopie van hun geldig legitimatiebewijs mee

*Is uw kind jonger dan 14 jaar en heeft uw kind geen legitimatiebewijs? Stuur dan een kopie van de SVB (Sociale Verzekeringsbank) brief of de BSN aanmeldingsbrief mee. U heeft deze ontvangen bij de aanmelding van uw kind bij de gemeente.*

**Gegevens kind**

Achternaam:

Voorletters:

Geboortedatum:

Patiëntnummer:

Registratienummer identiteitsbewijs:

Telefoonnummer:

**Gegevens ouder/verzorger**

Achternaam:

Voorletters:

Geboortedatum:

Emailadres:

Registratienummer identiteitsbewijs:

Telefoonnummer:

Handtekening  
ouder/verzorger:

Handtekening kind indien  
12 jaar of ouder:

### Deel 3. Voor wie vraagt u een kopie van uw medische gegevens aan?

☐ **3C - Ik vraag de medische gegevens van een ander persoon aan (wilsonbekwaam) of u vraagt aan als gemachtigde**

#### Wilsonbekwame persoon

U kunt bij een wilsonbekwame persoon een kopie van de medische gegevens aanvragen als u mentor, curator of bewindvoerder bent.

- De aanvrager ondertekent bij 'handtekening aanvrager, anders dan patiënt' hieronder
- Stuur een kopie van het geldig legitimatiebewijs mee van aanvrager én patiënt
- Stuur de beschikking van de rechtbank mee waaruit blijkt dat u mentor, curator of bewindvoerder bent

#### Bent u gemachtigde? Dan gelden onderstaande voorwaarden

- De patiënt ondertekent bij 'handtekening patiënt', de gemachtigde ondertekent bij 'handtekening, anders dan patiënt' hieronder
- De patiënt én de gemachtigde sturen beide een kopie van een geldig legitimatiebewijs mee

#### Gegevens patiënt

Achternaam:

Voorletters:

Geboortedatum:

Emailadres:

Patiëntnummer:

Registratienummer identiteitsbewijs:

Telefoonnummer:

#### Gegevens aanvrager, anders dan patiënt

☐ Ik ben mentor, bewindvoerder of curator

☐ Ik ben gemachtigde

Naam organisatie  
(indien van toepassing):

Achternaam:

Voorletters:

Geboortedatum:

Telefoonnummer:

Emailadres:

Registratie identiteitsbewijs:

Handtekening aanvrager:

Handtekening patiënt (indien van toepassing):

## Deel 4 – Hoe wilt u de aangevraagde medische gegevens ontvangen?

Wij kunnen u de kopie van het medisch dossier via beveiligde email toesturen of u kunt het zelf bij ons ophalen. Als u het op komt halen ontvangt u van ons bericht zodra de gegevens klaarliggen. 3 maanden na ontvangst van het aanvraagformulier wordt het aanvraagformulier en de kopie van het medisch dossier vernietigd als het niet is opgehaald. Wij zijn hier wettelijk toe verplicht. U dient dan een nieuwe aanvraag te doen.

Geef hieronder uw keuze aan.

- ☐ Ik wil de medische gegevens via beveiligde email ontvangen op het email adres van de aanvrager
- ☐ Ik haal de medische gegevens zelf op bij Administratie Oogartsen, balie 33. Schiedamse Vest 180, 3011 BH Rotterdam. Let op: beelden worden altijd via beveiligde email verstuurd. U bent verplicht om een identiteitsbewijs te laten zien bij het ophalen.

Iemand anders haalt mijn dossier op of wil het dossier ontvangen per e-mail.

Als iemand anders uw dossier voor u ophaalt of ontvangt (zoals een dochter, zoon of partner) vult u de gegevens van deze persoon hieronder in en stuurt u diens kopie legitimatiebewijs mee. De gemachtigde tekent dit formulier bij 'Handtekening ophaler' hieronder. Dit kan handig zijn als u zelf moeite heeft met het downloaden van beveiligde emails.

- ☐ Ik machtig onderstaande persoon voor de ontvangst van mijn medisch dossier.

### Gegevens ophaler

Achternaam:

Telefoonnummer:

Voorletters:

Emailadres:

Geboortedatum:

Registratie identiteitsbewijs:

Handtekening ophaler:

- ☐ Ik wil de medische gegevens via beveiligde email ontvangen op mijn email adres
- ☐ Ik haal de medische gegevens op bij Administratie Oogartsen, balie 33. Schiedamse Vest 180, 3011 BH Rotterdam. Let op: beelden worden altijd via beveiligde email verstuurd. U bent verplicht om uw identiteitsbewijs te laten zien bij het ophalen.

## Deel 5 - Insturen van uw aanvraag

Wij kunnen uw aanvraag pas in behandeling nemen als we van u het ingevulde aanvraagformulier samen met een kopie van uw geldig legitimatiebewijs hebben ontvangen. Dit kan uw paspoort, rijbewijs, identiteitskaart of verblijfsdocument zijn. Let erop dan voor sommige aanvragen, of als u iemand machtigt om uw gegevens te ontvangen, meerdere legitimatiebewijzen nodig zijn. U leest in deel 3 en 4 wanneer dat nodig is.

Op de website van de overheid leest u hoe u een veilige kopie van uw identiteitsbewijs kunt maken. Kijk op voor meer informatie op [www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/identiteitsfraude/vraag-en-antwoord/veilige-kopie-identiteitsbewijs](http://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/identiteitsfraude/vraag-en-antwoord/veilige-kopie-identiteitsbewijs)

### Via email

Scan uw aanvraagformulier en kopie identiteitsbewijs in en voeg ze als bijlage toe in de email. U verstuurt de email aan [uwgegevens@oogziekenhuis.nl](mailto:uwgegevens@oogziekenhuis.nl)

### Via post

Stuur uw aanvraagformulier en kopie identiteitsbewijs op naar:  
*Het Oogziekenhuis Rotterdam, t.a.v. Administratie Oogartsen*  
*Postbus 70030*  
*3000 LM Rotterdam*

### Op locatie

Geef uw aanvraag af bij afdeling Administratie Oogartsen, balie 33. Schiedamse Vest 180, 3011BH Rotterdam.

Heeft u vragen naar aanleiding van dit formulier? Stuur uw vraag naar [uwgegevens@oogziekenhuis.nl](mailto:uwgegevens@oogziekenhuis.nl)  
We helpen u graag.