

# Huisartsenpraktijk

van Kerkhoven & van de Ven

Kijkakkers 28 · 6026 ER Maarheeze · T. 0495-593405 · F. 0495-591081  
www.medischcentrummaarheeze.nl

## Aanvraagformulier voor inzage, kopie, correctie of vernietiging medische gegevens.

### Gegevens patiënt

Achternaam en voorletters:	
Meisjesnaam:	
Geboortedatum:	
BSN	
Adres:	
Postcode en woonplaats:	
Telefoon (privé of mobiel):	
E-mailadres:	

Onderstaande alleen invullen als de aanvrager een andere persoon is dan de patiënt (dit is uitsluitend toegestaan bij kinderen jonger dan 16 jaar):

Naam aanvrager:	
Relatie tot patiënt:	
Naam	
Adres:	
Geboorte datum	
BSN	
Postcode en woonplaats:	
Telefoon (privé of mobiel):	
E-mailadres:	

**Verzoekt om:**

- Inzage medisch dossier
- Kopie van/uit medisch dossier
- Correctie van de objectieve gegevens in het medisch dossier
- Vernietiging van medische gegevens uit het medisch dossier

Het betreft gegevens over de behandeling bij (huisarts, praktijkondersteuner, enz.):

Behandeling vond plaats in de periode(n):

Indien het verzoek alleen bepaalde gegevens betreft, om welke gegevens gaat het dan?

**Ondertekening patiënt/aanvrager (doorhalen wat niet van toepassing is):**

Plaats:

Datum:

Handtekening:

Registratienummer legitimatiebewijs:

**Wij vragen u het aanvraagformulier zelf langs te brengen bij onze praktijk en uw legitimatiebewijs mee te nemen zodat wij uw identiteit kunnen verifiëren.**