

## Aanvraagformulier kopie patiëntendossier

### Informatie

Met dit aanvraagformulier kunt u een kopie van uw patiëntendossier opvragen. U kunt overigens uw medische gegevens te allen tijde inzien via het patiëntenportaal MijnElkerliek op [www.elkerliek.nl/MijnElkerliek](http://www.elkerliek.nl/MijnElkerliek).

Voor deze aanvraag is het van belang dat u zich identificeert met een geldig identiteitsbewijs (paspoort, identiteitskaart of rijbewijs), of een kopie van uw legitimatiebewijs met het aanvraagformulier meestuurt. Alle gevraagde kopieën van het identiteitsbewijs worden gebruikt om de identiteit te controleren bij verwerking van deze aanvraag. Na afronding worden deze vernietigd.

Het Elkerliek ziekenhuis heeft het recht het verzoek te weigeren, als het verzoek voor een kopie ongegrond of buitensporig is.

### Aanvragen ten behoeve van kinderen en wilsonbekwame personen

Wilt u deze aanvraag doen voor iemand anders dan de patiënt zelf, dan moet u hiervoor wettelijk vertegenwoordiger zijn (dus ouder/ voogd zijn of aangewezen wettelijk vertegenwoordiger). Hierbij geldt dat een kopie van het identiteitsbewijs van u als aanvrager moet worden bijgevoegd, naast de vereiste kopie van het identiteitsbewijs van de patiënt zelf.

### Recht op inzage bij kinderen

Een ouder/ voogd van kinderen tot 16 jaar heeft recht op inzage op het patiëntendossier van het betreffende kind. Echter hebben kinderen vanaf 12 jaar zelf ook recht op inzage en hebben zij recht op inspraak wie hun dossier inziet. Vanaf 16 jaar moet het kind expliciet toestemming geven aan een ouder/ voogd om inzage te geven.

### Kosten

In principe wordt een kopie kosteloos versterkt. Zodra u (regelmatig) om meer dan één kopie van het patiëntendossier verzoekt, dan mag er op basis van de administratieve kosten om een redelijke vergoeding worden gevraagd. De vergoeding bedraagt € 5,00 en kan alleen per pintransactie bij de receptie worden voldaan.

### Verwerking

De aanvraag kan alleen in behandeling worden genomen als het formulier volledig is ingevuld en alle benodigde bijlagen bijgevoegd zijn. De verwerkingstijd is drie werkdagen na ontvangst van de aanvraag. Deze verwerkingstijd kan alleen gegarandeerd worden bij volledige aanvragen.

Bij een verzoek om een kopie via mail zal dit binnen drie werkdagen als PDF bestand aan u verstuurd worden via veilige mail. Bij een verzoek om een kopie op papier zal binnen drie werkdagen contact met u worden opgenomen om een afspraak te maken voor het ophalen van de kopie. Bij het ophalen van een papieren kopie zal dit alleen meegegeven worden op vertoon van een geldig legitimatiebewijs, welke dezelfde is als de aanvrager. U kunt het aanvraagformulier en de benodigde kopie(ën) van uw identiteitsbewijs sturen naar [clientsbelangen@elkerliek.nl](mailto:clientsbelangen@elkerliek.nl)\*, afgeven bij de receptie van het Elkerliek ziekenhuis of per post versturen naar:

Elkerliek ziekenhuis  
t.a.v. afdeling Cliëntenbelangen  
Postbus 98  
5700 AB Helmond

Voor vragen over de procedure of het aanvraagformulier kunt u contact opnemen met de afdeling Cliëntenbelangen, telefonisch via: 0492 - 59 51 04 of per mail: [clantenbelangen@elkerliek.nl](mailto:clantenbelangen@elkerliek.nl).

### Gegevens patiënt

BSN: Geboortedatum:     /     /  
Naam: Voorletters:                                 M     V

### Gegevens wettelijk vertegenwoordiger (indien van toepassing)

BSN: Relatie tot patiënt:  
Naam: Voorletters:                                 M     V

### Contactgegevens

E-mailadres:   Mobiel nummer:

### Details aanvraag

Specialisme:

Periode (van/ tot):

### De onderdelen waarvan u een kopie verzoekt:

Opnames	Medische brieven	Operatie dossier
SEH registraties	Uitslagen	Verpleegkundig dossier
Overgevoeligheden	Metingen	Multimedia
Medicatie	E-consult	Financieel
Medisch dossier	Behandelaanwijzingen	Alle gegevens

### Wijze van verwerking:

Digitaal PDF-bestand                                 Papieren bestand

Datum verzoek:     /     /   Handtekening:

### Checklist

- Volledig ingevuld aanvraagformulier kopie patiëntendossier
- Kopie geldig identiteitsbewijs van patiënt
- Kopie geldig identiteitsbewijs van wettelijk vertegenwoordiger (indien van toepassing)

### Gegevens in te vullen door medewerker Elkerliek ziekenhuis

Datum  
Ontvangen:   Compleet:   Verzonden/ afgehaald:

paraaf verwerker