

Procedure aanvraag medisch dossier

De Nederlandse Obesitas Kliniek is verplicht van elke patiënt een medisch dossier bij te houden.

Als patiënt heeft u recht op inzage in uw medisch dossier. Inzage wordt verleend door middel van afschrift (kopie). Daarnaast heeft u recht op correctie, aanvulling of vernietiging van uw medisch dossier. Behalve uzelf heeft niemand rechten op uw medisch dossier, tenzij u daar schriftelijk toestemming voor heeft gegeven.

U bent patiënt

Volg onderstaande procedure indien u uw recht op afschrift, correctie, aanvulling of vernietiging van uw medisch dossier wilt uitvoeren.

U bent een ander dan de patiënt

Volg onderstaande procedure voor de aanvraag van het medisch dossier van een ander. Naast uw handtekening moet óók de patiënt het aanvraagformulier ondertekenen. Hiermee geeft de patiënt toestemming aan de aanvrager voor zijn/haar medisch dossier. Dit geldt niet voor een patiënt die niet zelf kan beslissen (wilsonbekwaam) of een overleden patiënt.

Procedure:

- Vul het aanvraagformulier in deze procedure volledig in.
- Verstuur of mail het formulier, inclusief kopie identiteitsbewijs, naar de betreffende NOK locatie.
- U ontvangt een bevestiging zodra wij uw aanvraag hebben ontvangen. Een kopie van het aanvraagformulier wordt bewaard in uw dossier.
- De arts beoordeelt uw aanvraag. Indien de aanvraag niet uitgevoerd kan worden zal dit telefonisch met u besproken worden.
- Verwerking aanvraag
 - **Afschrift:** een afschrift van uw dossier wordt binnen 3 werkdagen naar u gemaïld via ZorgMail. Het emailadres dat u op het aanvraagformulier invult worden hiervoor gebruikt.
 - **Correctie/aanvulling/vernietiging:** bij goedkeuring wordt uw aanvraag zo snel mogelijk uitgevoerd.

Kosten:

Voor aanvragen van uw medisch dossier worden geen kosten in rekening gebracht.

Aanvraagformulier medisch dossier

Vul dit formulier volledig in en stuur een kopie van het identiteitsbewijs (van patiënt en aanvrager) mee. Aanvragen die niet volledig zijn kunnen niet in behandeling genomen worden.

Gegevens patiënt

Naam en voorletters:

Geboortedatum:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Emailadres:

Mobiel telefoonnummer:

Gegevens aanvrager

(indien u een aanvraag doet namens genoemde patiënt)

Naam en voorletters:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Emailadres:

Mobiel telefoonnummer:

Relatie tot de patiënt:

Aanvraag voor:

- Afschrift van het medisch dossier per mail
- Correctie/aanvulling/vernietiging van medisch dossier

Toelichting van verzoek:

.....

.....

.....

.....

.....

De patiënt/aanvrager verklaart hierbij op de hoogte te zijn van de procedure voor de aanvraag van het medisch dossier.

Datum: Handtekening patiënt:

Handtekening aanvrager:

In te vullen door Nederlandse Obesitas Kliniek

Datum ontvangst: