



Aanvraagdocument tot het bekomen van een afschrift van het patiëntendossier

Voornaam en naam patiënt:

Adres (domicilie):

Geboortedatum:

- Vraag dossier op van.....tot..... (periode)
- Vraag dossier op m.b.t. tot mijn behandeling door dr.....
- Vraag beelden/protocol van de dienst radiologie op m.b.t. onderzoeken op datum van:
- Andere, namelijk :

Het gevraagde mag verstuurd worden naar (duid aan):

- Bovenstaand domicilieadres
- Mijn huisarts of een andere arts:
dokter
- Adres:

Belangrijk !

- Een kopij van uw ID-kaart dient te worden toegevoegd aan deze aanvraag.
- Indien u als vertegenwoordiger optreedt voor een patiënt, dan kan er enkel ingegaan worden op uw vraag indien er een correct ingevuld document van vertegenwoordiging en uw eigen ID bijgevoegd worden.
- Vraagt u als ouder gegevens op van uw minderjarig kind, dan moet een kopij van de kids ID of vanaf 12 jaar de ID van de patiënt en uw eigen ID worden toegevoegd.
- Mailadres en/of telefoonnummer van de aanvrager :
- **Dit document met bijlage moet verstuurd worden naar mijndossier@azjanportaels.be of naar 'Postvak afschrift Medisch Dossier', Gendarmeriestraat 65 te 1800 Vilvoorde**
- **Het afschrift wordt binnen de 15 dagen na ontvangst van de aanvraag per post opgestuurd.**

Handtekening van de patiënt (of diens vertegenwoordiger):