



Met dit formulier vraagt u een afschrift van (een deel van) uw patiëntendossier van Reinier van Arkel. Deze gegevens hebben wij nodig om na te gaan dat u de juiste persoon bent. Dit formulier wordt toegevoegd aan uw dossier. Voor meer informatie kunt u bellen naar het Bureau Geneesheer-directeur 073-6586704

AANVRAAGFORMULIER INFORMATIE OF AFSCHRIFT PATIENTENDOSSIER

Persoonsgegevens:

Achternaam en voorletters:

Geboortedatum:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Tel.nr. en e-mail:

Ik wil graag een afschrift van:

- Mijn gehele dossier
- Samenvatting (intakeverslag-eindbrief huisarts-diagnostisch onderzoek)
- Anders:

U dient een **kopie van een geldig legitimatiebewijs** bij te sluiten. Het BSN-nummer kunt u onleesbaar maken, ook kunt u op de kopie vermelden dat deze bestemd is voor Reinier van Arkel.

De opgevraagde documenten worden via een beveiligde mail digitaal naar u verzonden. Hiervoor nemen wij op de dag van verzending telefonisch contact met u op zodat u de hoogte bent van verzending. Indien u de documenten toch liever op een USB-stick of op papier wilt ontvangen dient u deze persoonlijk op te komen halen bij Reinier van Arkel.

Naam:

Plaats:

Datum verzoek:

Handtekening:

Dit formulier sturen naar:

Reinier van Arkel

t.a.v. Bureau Geneesheer-Directeur

Postbus 70058

5201 DZ 's-HERTOGENBOSCH