

Aanvraagformulier: verzoek voor inzage en/of afschrift uit patiëntendossier

- **Psychiatrisch Ziekenhuis Sint-Truiden, Campus Stad en Campus Meveren**
- **Psychiatrisch Verzorgingstehuis Sint-Truiden**
- **Reling**

Om je aanvraag voor een afschrift correct te kunnen verwerken, hebben we enkele gegevens van je nodig. Heb je hulp nodig bij het invullen van het formulier? Dan kan je terecht bij je behandelend arts, andere zorgverleners van het team of ons medisch secretariaat op 011 78 80 66.

Bezorg het ingevulde formulier aan: Medisch Secretariaat, Halmaalweg 2, 3800 Sint-Truiden, dossier.sinttruiden@zorggroepmyna.be.

Identiteit van patiënt/bewoner/cliënt

Naam:

Voornaam:

Geboortedatum:

Adres:

.....

Telefoonnummer:

e-mail adres:

Identiteit van aanvrager

- Patiënt/bewoner/cliënt zelf (zie bovenstaande)
- NIET patiënt/bewoner/cliënt zelf (zie verder)

Naam: _____

Voornaam: _____

Adres: _____

Telefoonnummer: _____

Relatie tot patiënt/bewoner/cliënt Ouder of voogd van minderjarige patiënt

Gemachtigde vertrouwenspersoon

Vertegenwoordiger

Indien gemachtigde vertrouwenspersoon een beroepsbeoefenaar (KB 78) is:

Beroep: Legitimatie:

Aanvraag heeft betrekking op:

- Inzage
- Afschrift
- Verslaggeving laatste opname / hospitalisatieverzekering

Andere opmerkingen

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Datum:

Naam en handtekening aanvrager:

.....