

**Aanvraagformulier verzoek tot kopie uit eigen medisch dossier** (per specialisme een apart aanvraagformulier invullen)

**Gegevens patiënt**

Naam: .....  
Geboortedatum: .....  
Adres: .....  
Postcode en woonplaats: .....  
Telefoonnummer: .....  
Patiëntnummer: .....  
Legitimatiebewijs (soort en nummer): .....

**Gegevens behandelend arts van het Groene Hart ziekenhuis**

Naam behandelend arts: .....  
Specialisme: .....  
Periode van behandeling: .....

Welke gegevens wenst u uit uw dossier te ontvangen (s.v.p. aanvinken wat van toepassing is)

- Brieven
- Operatie verslagen
- Pathologie en microbiologie uitslagen
- Anders namelijk (bijv. bloeduitslagen):

Datum: .....  
Handtekening patiënt: .....

Medisch secretariaat	Medisch secretariaat
Anesthesie	Medische psychologie
Cardiologie	Longgeneeskunde
Chirurgie	Neurologie
Dermatologie	Oogheelkunde
Dialyse	Orthopedie
Geriatric	Pijnpoli
Gynaecologie/Verloskunde	Plastische chirurgie
Intensive Care	Radiologie
Interne Geneeskunde	Revalidatiegeneeskunde
Kaakchirurgie	Reumatologie
Kindergeneeskunde	Urologie
KNO	

Uw ingevulde aanvraagformulier kunt u samen met een **kopie van uw legitimatiebewijs** sturen aan: Groene Hart Ziekenhuis, t.a.v. medisch secretariaat ..... (**specialisme invullen**), Postbus 1098, 2800 BB GOUDA.

Indien het meerdere specialismen betreft (**per specialisme een apart aanvraagformulier invullen**) kunt u de ingevulde aanvraagformulieren samen met een **kopie van uw legitimatiebewijs** sturen aan: Groene Hart Ziekenhuis, Centraal Medisch Archief, B2.31, Postbus 1098, 2800 BB GOUDA.  
Uw aanvraag wordt in principe binnen vier weken afgehandeld.

**In te vullen door behandelend arts**

Dossier is ingezien door behandelend arts .....  
Paraaf behandelend arts: ..... Datum: .....