

**Dr. Marco Lanckneus**

Medisch directeur

Ruddershove 10

8000 BRUGGE

t: 050 45 22 40

f: 050 45 22 59

[directiesecretariaat.oostende@azsintjan.be](mailto:directiesecretariaat.oostende@azsintjan.be)

**VERZOEK OM AFSCHRIFT GEGEVENS UIT PATIENTENDOSSIER**

**IDENTITEIT VAN PATIENT:**

- naam en voornaam .....
- adres .....
- geboortedatum .....
- telefoonnummer .....

**AANVRAGER:**

is patiënt zelf (aankruisen en hogervermelde gegevens invullen)

is NIET patiënt zelf (aankruisen en onderstaande gegevens invullen)

➤ naam en voornaam

.....

➤ adres

.....

.....

➤ telefoonnummer

.....

➤ relatie tot patiënt

ouders of voogd van patiënt

gemachtigde vertrouwenspersoon\* (zie keerzijde)

vertegenwoordiger

**De GEWENSTE GEGEVENS hebben betrekking op:**

hospitalisatie op afdeling ..... periode .....

medische gegevens

verpleegkundige gegevens

andere: .....

raadpleging(en) bij dokter .....periode/data.....

medische gegevens

andere: .....

onderzoek/behandeling bij de dienst .....periode/data.....

**MOTIVATIE of REDEN VOOR AANVRAAG (indien de aanvrager niet de patiënt zelf is)**

.....  
.....

**Ondergetekende gaat akkoord met de procedure en de bepalingen, zoals verder vermeld op dit formulier.**

**Handtekening:**

**Datum:**

\*MAGTIGING voor een vertrouwenspersoon, aangeduid door patiënt

**Hierbij geeft ondergetekende patiënt ..... (naam patiënt), geboren op ..... toestemming aan het AZ Sint-Jan Brugge – Oostende AV om aan ..... (naam en beroep aanvrager) bovenvermelde informatie uit zijn patiëntendossier te verschaffen.**

**Datum:** .....

**Handtekening patiënt:**

**Handtekening gemachtigde:**

TOELICHTING
-------------

WIE KAN AFSCHRIFT VRAGEN?

1. de patiënt zelf.
2. een vertrouwenspersoon (al of niet beroepsbeoefenaar), schriftelijk gemachtigd door patiënt.
3. de ouders of voogd van een minderjarige patiënt of van een meerderjarige, die valt onder het statuut van verlengde minderjarigheid of onbekwaamverklaring.
- **Indien u enkel inzage wenst in het dossier, bespreek dit met de behandelend arts en/of de hoofdverpleegkundige.**
- **De persoonlijke notities en gegevens die betrekking hebben op derden, komen niet in aanmerking voor inzage of afschrift. In het geval dat de patiënt of zijn vertegenwoordiger een beroepsbeoefenaar aanduidt, kan deze inzage of afschrift vragen van de persoonlijke notities van de zorgverlener.**
4. na overlijden van de patiënt is er enkel inzagerecht door een beroepsbeoefenaar aangeduid door een beperkt aantal familieleden onder bepaalde voorwaarden (hiervoor dient het formulier 'inzage na overlijden' ingevuld te worden).

BEHANDELING van uw verzoek

- U stuurt het ingevulde en ondertekende formulier aan **AZ Sint-Jan Brugge – Oostende AV, t.a.v. directiesecretariaat, Kairostraat 84, 8400 Oostende.**
- Uw verzoek wordt overgemaakt aan de bevoegde verantwoordelijken voor verdere behandeling.