

Bewijs van ontvangst van een enkelvoudig verslag uit het patiëntendossier

De gewenste gegevens hebben betrekking op:

- Hospitalisatie van/tot.....
 - medische gegevens
 - verpleegkundige gegevens
- Raadpleging(en) periode / data
- Andere gegevens periode / data

Behandelende arts	Periode van tot.....

Identiteit van de patiënt:

- Naam en voornaam:
- Adres:
- Geboortedatum:
- Rijksregisternummer:
- Telefoon/GSM:

Identiteit van de vertrouwenspersoon: (indien de aanvrager niet de patiënt zelf is)

- Naam en voornaam:
- Adres:

- Geboortedatum:
- Rijksregisternummer:
- Telefoon/GSM:

Kopie van beide identiteitskaarten toevoegen

Ondergetekende:

verklaart hierbij een afschrift te hebben ontvangen van een enkelvoudig verslag uit zijn patiëntendossier.
Dit afschrift wordt afgeleverd ten persoonlijke titel en is strikt vertrouwelijk.

Datum

Naam en handtekening van de patiënt

Naam en handtekening van de
vertrouwenspersoon