

Aanvraag voor inzage/afschrift/wijziging/aanvulling/vernietiging van medische gegevens

Gegevens patiënt

Familienaam man : _____
 Familienaam vrouw: _____
 Voorletter(s) : _____
 Geboortedatum : ____ / ____ / ____
 Geslacht : man vrouw
 Adres : _____
 Postcode : _____
 Woonplaats : _____
 Mobiele tel.nr. : _____
 E-mailadres : _____

Gegevens aanvrager

(Indien u een aanvraag doet namens genoemde patiënt)

Familienaam man : _____
 Familienaam vrouw: _____
 Voorletter(s) : _____
 Geboortedatum : ____ / ____ / ____
 Relatie tot patiënt : _____
 Adres : _____
 Postcode : _____
 Woonplaats : _____
 Mobiele tel.nr. : _____
 E-mailadres : _____

Gegevens aanvraag (u bent verplicht een kopie van een geldig identiteitsbewijs mee te sturen)

- Wat voor soort aanvraag wilt u doen? (graag aankruisen wat van toepassing is)
 - Ik wil **inzage** in mijn medische gegevens (dossier)
 - Ik wil een **afschrift** van (een deel van) mijn medische gegevens (dossier)
 - Ik wil een kopie van een röntgenfoto / MRI / CT /
 - Ik wil mijn medische gegevens (dossier) laten **wijzigen / aanvullen / vernietigen**
- Over welk soort ziekenhuisbezoek gaan deze gegevens? (graag aankruisen wat van toepassing is)
 - Het betreft een **poliklinische** behandeling / consult (poliklinisch dossier)
 - Het betreft een **ziekenhuisopname** (klinische dossier)
 - Het betreft een **SEH** bezoek
- Gedurende welke periode vond de behandeling plaats?
 datum van: ____ / ____ / ____ datum tot: ____ / ____ / ____
- Bij welk specialist / specialisme vond de behandeling plaats?

- Reden voor aanvraag

Ondertekening

Handtekening patiënt vanaf 12 jaar

Handtekening aanvrager/vertegenwoordiger

Datum: ____ / ____ / ____

Paraaf medewerker _____

Wie heeft recht op inzage in en/of een kopie van uw medisch dossier?

U heeft het recht uw eigen medisch dossier in te zien en een kopie hiervan te ontvangen.

Uw familieleden hebben alleen recht op inzage in of een kopie van uw medisch dossier als u hen daartoe schriftelijk heeft gemachtigd.

Ouders en wettelijk vertegenwoordigers van kinderen tot twaalf jaar hebben recht op directe inzage in of kopie van het medisch dossier van hun kind.

Kinderen tussen de twaalf en zeventien jaar moeten persoonlijk instemmen met het opvragen van hun medisch dossier.

Iedereen die ouder is dan zeventien jaar beslist zelfstandig over (toestemming tot) inzage.

Een niet-gezaghebbende ouder heeft geen recht op inzage in of een kopie van het medisch dossier van een kind.

Let op: de familie van een overleden patiënt heeft niet zonder meer recht op een kopie van het medisch dossier.

De wettelijke bescherming van de privacy van de patiënt geldt ook na overlijden.

Procedure

De volgende stukken hebben wij nodig om uw aanvraag te kunnen verwerken:

- Aanvraag voor uzelf: compleet ingevulde en ondertekende aanvraagformulier, kopie van uw geldige identiteitsbewijs met reden voor aanvraag;
- Bij een verzoek tot wijziging, aanvulling en/of vernietiging: ook een schriftelijke motivering meesturen.
- Aanvraag voor een ander persoon: compleet ingevulde aanvraagformulier, kopie van uw geldige identiteitsbewijs, machtiging van de betreffende persoon, kopie van geldige identiteitsbewijs van de betreffende persoon en schriftelijke motivering.
- Aanvraag voor een overleden persoon: compleet ingevulde aanvraagformulier, kopie van uw geldige identiteitsbewijs en schriftelijke motivering, en machtiging overleden patiënt.

Vertoning van een geldig identiteitsbewijs is verplicht.

Indien uw dossier bij de Medische Administratie wordt opgehaald wordt Awg. 25,00 in rekening gebracht. Indien het opgestuurd moet worden naar het buitenland wordt USD 70,00 in rekening gebracht.

De stukken moeten worden verstuurd naar:

Afdeling Medische Administratie

Dr. Horacio E. Oduber Hospital

Dr. Horacio E Oduber Blvd #1

Oranjestad, Aruba

E-mail: medicalrecords@hoharuba.com

U ontvangt een schriftelijke bevestiging van uw aanvraag. De afhandeling van uw verzoek duurt maximaal vier weken.

Indien uw medisch dossier niet binnen 1 maand opgehaald wordt, nadat u een melding hebt ontvangen dat het opgehaald kan worden, zal het vernietigd worden om veiligheidsredenen. U zult een nieuw verzoek moeten indienen indien u alsnog uw medisch dossier wilt hebben. Uw verzoek wordt aan de betrokken specialist of diens plaatsvervanger voorgelegd. Voor inzage wordt door het Medisch Administratie of de betrokken specialist een afspraak met u gemaakt. Een kopie of afschrift versturen wij aangetekend naar het door u opgegeven adres. Indien gewenst gebeurt de inzage, wijziging, aanvulling en/of vernietiging van gegevens in aanwezigheid van de betrokken specialist, diens plaatsvervanger of een bevoegde derde. Als u vragen heeft over dit formulier of over de procedure, dan kunt u telefonisch contact opnemen met de Medische Administratie van het dr. Horacio Oduber Hospital, telefoonnummer (+297) 527 4440.