

Aanvraagformulier: **Correctie patiëntendossier**

**Gegevens patient:**

Naam en voorletters: \_\_\_\_\_  man  vrouw

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode en Woonplaats: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

E-mail adres: \_\_\_\_\_

**Wanneer de aanvrager een andere persoon is dan de patiënt**

*(dit is alleen toegestaan bij patiënten die beschikken over een wettelijk vertegenwoordiger of die jonger zijn dan 12 jaar. Kinderen vanaf 12 jaar moeten mede ondertekenen.*

**Naam aanvrager:** \_\_\_\_\_ **Relatie tot patiënt:** \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

E-mailadres: \_\_\_\_\_

**Verzoekt om:**

correctie van de objectieve gegevens uit het dossier

Het betreft gegevens over de behandeling bij het specialisme:

\_\_\_\_\_

Om welke periode gaat het?

\_\_\_\_\_

Wanneer de aanvraag bepaalde gegevens betreft, om welke gegevens gaat het dan?

\_\_\_\_\_

Om welke reden doet u dit verzoek?

\_\_\_\_\_

**Toelichting/opmerking**

Uw basis persoonsgegevens zoals uw naam en adres kunt u aanpassen via [www.MijnDijklander.nl](http://www.MijnDijklander.nl) Zijn er andere feitelijke gegevens die u wilt aanpassen? Vul dan dit formulier in. Zijn er medische gegevens die u wilt aanpassen? Uw behandelend arts moet hier akkoord op geven. Eventueel kunt u een eigen medische verklaring laten toevoegen aan uw dossier.