



Gegevens patient:

Naam en voorletters: _____ man vrouw
 Geboortedatum: _____
 Adres: _____
 Postcode en Woonplaats: _____
 Mobiele telefoonnummer: _____
 E-mail adres: (verplicht) _____
 Paspoort/ID/Rijbewijsnummer: _____

Wanneer de aanvrager een andere persoon is dan de patiënt

(dit is alleen toegestaan bij kinderen jonger dan 16 jaar of wanneer de patiënt beschikt over een wettelijk vertegenwoordiger of gemachtigde)

Naam aanvrager: _____ **Relatie tot patiënt:** _____
 Adres: _____
 Postcode en woonplaats: _____
 Mobiele telefoonnummer: _____
 E-mailadres: (verplicht) _____
 Paspoort/ID/Rijbewijsnummer: _____

Verzoekt om een kopie van radiologie of nucleair onderzoek

beeldmateriaal (röntgen, MRI, CT etc.)

+ verslaglegging

Onderzocht lichaamsdeel	Onderzoeksdatum
1.	
2.	
3.	

U ontvangt deze beelden digitaal, dit gaat via [PACSONWEB](#) (zie toelichting)

Aanvrager verklaart door middel van zijn/ haar handtekening dat de ingevulde gegevens naar waarheid zijn ingevuld.
Handtekening aanvrager: _____ **Datum:** _____
Handtekening gemachtigde of wettelijk vertegenwoordiger: _____

Niet invullen, voor intern gebruik	Legitimatie controle door:
	Datum:
	Paspoort/ID/Rijbewijsnummer:

U kunt dit document als PDF bestand terugsturen (mail) of uitprinten en ingevuld per post sturen of inleveren bij poli radiologie.

Toelichting aanvraag röntgenbeelden of nucleair onderzoek

U kunt uw verzoek indienen door het bijgaande formulier ingevuld terug te sturen (e-mail of post) of in te leveren bij poli radiologie (zie onderstaande adressering).

Tussen uw aanvraag en verstrekking van de gegevens zit een periode van 2 werkdagen.

U krijgt via e-mail een bericht met daarin de link naar [PACSonWEB](#) met een referentienummer, via deze link komt u op de website waar u kiest voor "Referentie" en vult dan het nummer in en in het volgende vak uw geboortedatum, vervolgens accepteert u de algemene gebruiksvoorwaarden en klikt u op "ga naar het onderzoek" hier vindt u dan het beeldmateriaal, u kunt dit naar uw eigen computer downloaden.

Bericht

Als u alles correct heeft ingevuld ontvangt u via e-mail een bericht met hierin een link en code naar de website [PACSONWEB](#).

Als u de link aanklikt kunt u daar uw onderzoeken raadplegen en indien nodig ook naar uw eigen computer downloaden.

Legitimatie

Bij het invullen van dit formulier dient u wel gebruik te maken van een **geldig legitimatiebewijs**: te weten een paspoort, identiteitskaart of rijbewijs.

Contactgegevens

Tel. Hoorn 0229-257373

Tel. Purmerend 0299-457535

E-mail: radiologie@dijklander.nl

Postadres:

Radiologie

Postbus 600

1620AR Hoorn