

## VERZOEK OM CORRECTIE EN/OF AANVULLING MEDISCHE GEGEVENS

### Gegevens patiënt

Naam en voorletters.....Man / Vrouw  
Meisjesnaam (indien gehuwd).....  
Geboortedatum.....  
Adres.....  
Postcode en woonplaats.....  
Burger Service Nummer.....  
Patiëntnummer.....  
Telefoon.....Mobiel.....  
E-mailadres.....

### Indien de aanvrager een ander persoon is dan de patiënt

Naam aanvrager.....  
Relatie tot patiënt.....  
Adres.....  
Postcode en woonplaats.....  
Telefoon.....Mobiel.....  
E-mailadres.....



**Ik verzoek**

- een correctie van mijn medisch dossier

Specialisme(n).....

Periode: van..... tot.....

Voorgestelde correctie.....

.....  
.....  
.....

- een aanvulling van mijn medisch dossier

Specialisme(n).....

Periode: van..... tot.....

Voorgestelde correctie.....

.....  
.....  
.....

Plaats:

Datum:

Handtekening patiënt of aanvrager

Handtekening ouder 1 (bij kinderen jonger dan 16 jaar)

Handtekening ouder 2 (bij kinderen jonger dan 16 jaar)

Handtekening patiënt tussen 12-16 jaar

**Let op: voeg een kopie toe van uw geldig legitimatiebewijs! Dit geldt voor iedereen die een handtekening zet. Alleen dan wordt uw verzoek in behandeling genomen.**

## **Toelichting bij het aanvragen van een correctie en/of aanvulling op het medisch dossier**

### ***Verzoek door ouders***

Wilt u een correctie en/of aanpassing van het medisch dossier van uw kind?

- Is uw kind jonger dan 12 jaar? Dan moeten beide ouders de aanvraag ondertekenen en moeten beiden een kopie van een geldig legitimatiebewijs bijvoegen.
- Is uw kind tussen de 12 en 16 jaar? Dan moeten zowel uw kind als beide ouders de aanvraag ondertekenen en moeten allen een kopie van een geldig legitimatiebewijs bijvoegen.
- Is uw kind 16 jaar of ouder? Uw kind moet het verzoek zelf aanvragen en een kopie van een geldig legitimatiebewijs toevoegen.

### ***Verzoek door derden***

Het corrigeren en/of aanvullen van het dossier aan een ander dan de patiënt zelf, wordt in principe uitsluitend gedaan na een machtiging van de patiënt, inclusief kopie van een geldig legitimatiebewijs van de patiënt. Voor ouders gelden andere regels, zie hierboven.

### ***Aanvraag gegevens IVF / ICSI behandeling***

Bij correcties en/of aanvullingen op het dossier van een IVF/ ICSI behandeling is ook de handtekening en kopie van een geldig legitimatiebewijs van de partner noodzakelijk. Plaats in dat geval een tweede handtekening bij handtekening aanvrager.

### ***Aanvraag kopie medische gegevens van overleden patiënten***

Bij een verzoek voor een correctie en/of aanvulling op het medisch dossier van overleden patiënten gelden strengere eisen. Op basis van onder andere de toelichting bij uw aanvraag, is het aan de arts om in te schatten of de correctie en/of aanvulling 'met veronderstelde toestemming' van de overleden patiënt gebeurt. De arts die bij de behandeling betrokken is geweest of het medisch afdelingshoofd beslist of de correctie en/of aanvulling wordt doorgevoerd.

### ***Inzenden formulier***

U stuurt het ingevulde en ondertekende formulier met een kopie van een geldig legitimatiebewijs op naar:

UMC Utrecht  
t.a.v. afdeling..../naam arts  
Postbus 85500  
3508 GA UTRECHT

