



Met dit formulier vraagt u een afschrift van (een deel van) uw patiëntendossier van Reinier van Arkel. Deze gegevens hebben wij nodig om na te gaan dat u de juiste persoon bent. Dit formulier wordt toegevoegd aan uw dossier. Voor meer informatie kunt u bellen naar het Bureau Geneesheer-directeur 073-6586704

## **AANVRAAGFORMULIER INFORMATIE OF AFSCHRIFT PATIENTENDOSSIER**

### **Persoonsgegevens:**

Naam en voorletters: .....

Geboortedatum: .....

Adres: .....

Postcode en woonplaats: .....

Tel.nr./e-mailadres:.....

### **Ik wil graag een afschrift van:**

- Mijn gehele dossier
- Samenvatting (intakeverslag-eindbrief huisarts-diagnostisch onderzoek)
- Anders:

U dient **een kopie van een geldig legitimatiebewijs** bij te sluiten. Het BSN-nummer kunt u onleesbaar maken, ook kunt u op de kopie vermelden dat deze bestemd is voor Reinier van Arkel.

Kopie van het gehele dossier wordt aangeleverd op USB-stick. Ontvangt u toch liever een papieren dossier dan verzoeken wij u om dit op het aanvraagformulier te vermelden. Losse documenten worden aangeleverd op papier. Alle opgevraagde informatie wordt door ons aangetekend verzonden.

Naam:

Plaats:

Datum verzoek:

Handtekening:

*Dit formulier sturen naar:*  
Reinier van Arkel  
**t.a.v. Bureau Geneesheer-Directeur**  
Postbus 70058  
5201 DZ 's-HERTOGENBOSCH