

Aanvraagformulier medische verklaring/ medisch dossier

U vraagt om een medische verklaring of afschrift medisch dossier. Om hierin te kunnen voorzien dient de aanvrager (dus niet de persoon over wie de aanvraag gaat, maar de partij die de verklaring wenst) het volgende formulier in te vullen en retour te zenden aan **administratie@zonneoord.com**.

Bij het invullen is het van belang dat u duidelijk maakt waarom u zonder deze medische informatie uw cliënt niet optimaal kunt helpen.

ALLEEN VOLLEDIG INGEVULDE AANVRAGEN KUNNEN IN BEHANDELING WORDEN GENOMEN

Datum aanvraag:

Gegevens aanvragende partij:

Naam organisatie:

Naam aanvrager:

Functie aanvrager:

BIG-nummer aanvrager (mits van toepassing):

Adres organisatie:

Postcode organisatie:

Telefoonnummer waarop aanvrager te bereiken is:

Emailadres aanvrager:

Website van de organisatie:

U wenst informatie of een verklaring omtrent de volgende persoon:

Voornaam:

Achternaam:

Geboortedatum:

BSN nummer:

Adres:

Postcode en huisnummer:

Telefoonnummer:

Emailadres:

1. Wat is uw relatie (van de organisatie die een verklaring verlangt) met deze patiënt?

2. Wat is de reden voor uw verzoek om een verklaring:

(Omschrijf hier zo nauwkeurig mogelijk de situatie waarvoor de verklaring gevraagd wordt en wat u al weet van de persoon in kwestie)

3. Geef hieronder aan welk probleem met de gevraagde verklaring wordt opgelost.

4. Geef hieronder aan waarom dit probleem zonder deze verklaring niet opgelost kan worden tussen de aanvrager en uzelf:

5. Hoe helpt deze verklaring u om de situatie van de persoon en de noodzaak van zijn/haar verzoek beter in te schatten?

6. Hoe heeft u geprobeerd om het probleem intern binnen uw organisatie op te lossen, dus voordat u verzocht om de verklaring? (Geef hierbij aan welke inspanningen u heeft betracht om te voorkomen dat u de persoon in kwestie belast met het halen van een verklaring elders):

7. Wat gaat er mis wanneer u als aanvrager voor deze persoon geen verklaring kan ontvangen?

8. Van wanneer tot wanneer moet deze verklaring geldig zijn en in welke situaties?

9. Op welke wijze heeft u uw cliënt geïnformeerd over mogelijke gevaren van het opvragen van medische informatie? Denk hierbij aan gevoelige medische informatie die bij mogelijk onbevoegde derden terecht zou kunnen komen.

10. Op welke wijze heeft uw cliënt hierop geantwoord?

11. Heeft u uw cliënt geadviseerd eerst extra informatie in te winnen bij de huisarts, voordat de medische informatie wordt opgevraagd?

12. Op welke termijn mogen wij een afspraak met uw cliënt verwachten?

13. Geef hieronder weer welke tekst de door u verlangde verklaring dient te hebben om te voldoen:

Naar waarheid ingevuld:

Plaats:

Datum:

Handtekening:

Naam:

Stempel organisatie: