



Aanvraag kopie dossier voor wilsonbekwame patiënt

Gegevens van de patiënt

Achternaam: _____ Geboortedatum: _____
Voorletters: _____ BSN: _____

Gegevens aanvrager

Achternaam: _____ Geboortedatum: _____
Voorletters: _____ BSN: _____
Relatie tot patiënt: _____ E-mailadres: _____
Datum aanvraag: _____ 06-nummer: _____

Graag aankruisen wat voor u geldt:

- ☐ Bent u mentor, bewindvoerder, curator? Voeg dan een kopie van uw formele benoeming bij.
- ☐ Bent u schriftelijk gemachtigde? Voeg dan een kopie van uw machtiging plus een kopie van uw ID-bewijs bij. Zet op uw ID-kopie de actuele datum en handtekening.
- ☐ Bent u partner, ouder, kind of ander familielid en is er geen schriftelijke machtiging? Voeg dan een schriftelijk bewijs¹ bij waaruit de familiërelatie blijkt. Voeg ook een kopie van uw ID-bewijs bij met de actuele datum en uw handtekening erop.
- ☐ Geeft u het WZA toestemming om uw kopieën te bewaren bij het dossier van de patiënt? JA NEE

Handtekening Aanvrager	Datum	Plaats

Van welke informatie wilt u een kopie? Graag uw keuze aankruisen en aanvullen:

- ☐ Een *deel* van het dossier van de patiënt, namelijk:
Specialisme:
Periode:
- ☐ Een kopie van het *hele* dossier. Gaat het om véél gegevens, of van heel lang geleden? Dan belt onze Medische Administratie u om te overleggen welke gegevens uw graag wilt ontvangen.

Hoe ontvangt u de dossiergegevens?

WZA stuurt de dossiergegevens alleen toe via beveiligde e-mail (Zorgmail). U krijgt een e-mailbericht en een toegangscode via SMS. Met die code opent u het bericht. U kunt de informatie daarna opslaan op uw eigen apparaat, en ook doorsturen naar een andere zorgverlener die deze nodig heeft.

Graag uw keuze aankruisen en aanvullen:

- ☐ Ik wil de dossiergegevens ontvangen via het hierboven ingevulde e-mailadres en 06-nummer.
- ☐ Ik heb geen e-mail of 06-nummer. Ik *verzoek en machtig* het WZA om de dossiergegevens te versturen naar een vertrouwde persoon in mijn omgeving. Die zorgt dan dat ik de gegevens krijg. Die persoon is:
 - Voornaam, achternaam: _____
 - E-mailadres: _____
 - 06-nummer: _____

Hoe dient u deze aanvraag in?

1. U vult dit aanvraagformulier volledig in, met de datum en de gevraagde handtekeningen.
 2. Voeg de benodigde kopieën erbij, zoals hierboven uitgelegd.
 3. Stuur het formulier en de kopieën samen in een envelop **per post** naar:
Medische Administratie WZA, Postbus 30001, 9400 RA Assen.
 4. Ook kunt u de envelop (laten) afgeven bij onze receptie in de hal van het WZA. U kunt uw aanvraag niet per e-mail toesturen. Gewone e-mail is niet geschikt om deze persoonlijke gegevens te verzenden.
- Vragen? Neem dan contact op met de Medische Administratie, tel. (0592) 32 53 98.

¹ Bijvoorbeeld: uittreksel bevolkingsregister (BRP, zie Rijksoverheid.nl) of een ander bewijs dat uw familiërelatie tot de patiënt aantoonst. Het gaat om medische gegevens; daarom moet WZA controleren of degene die ze opvraagt, bevoegd is om ze te ontvangen. Overigens: wij adviseren u om mentorschap, bewindvoering of curatorschap te regelen, want in de praktijk zullen meer instanties vragen om iets waar uw bevoegdheid in is vastgelegd.