



Aanvraag kopie van uw eigen radiologiebeelden

Voorletters:	_____	BSN:	_____
Achternaam	_____	06-nummer:	_____
(uw geboortenaam):	_____	E-mailadres:	_____
Achternaam partner	_____		_____
(indien van toepassing):	_____		_____
Geboortedatum:	_____		_____

Welke radiologiebeelden? Graag uw keuze aankruisen en aanvullen.

- ☐ Alleen beelden van _____ (datum of periode, dd-mm-jjjj tot dd-mm-jjjj)
- ☐ Beelden vanaf _____ (dd-mm-jjjj)

Hoe ontvangt u de beelden?

WZA verstuurt radiologiebeelden digitaal. Dat gaat via een beveiligd kanaal (TWIIN). U krijgt een email-bericht en een toegangscode (via SMS) op het door u gekozen 06-nummer. Met die toegangscode opent u het bericht. U slaat het beeldbestand op uw eigen apparaat op. U kunt het bestand dan ook doorsturen naar een andere zorgverlener (bijv. fysiotherapeut). Kruis aan hoe u de bestanden wil ontvangen:

- ☐ Ik wil de beelden zelf ontvangen via het hierboven ingevulde emailadres en 06-nummer.
- ☐ Ik gebruik zelf geen e-mail of 06-nummer. Ik verzoek en machtig het WZA om de beelden te versturen naar een vertrouwde persoon in mijn omgeving. Die persoon is:
 - Voornaam, achternaam: _____
 - E-mailadres: _____
 - 06-nummer: _____
- ☐ Ik verzoek en machtig het WZA om de beelden rechtstreeks naar een andere zorgverlener/instelling te sturen (bijv. fysiotherapeut of andere arts). Dat is:
 - Zorgverlener/instelling: _____
 - E-mailadres: _____
 - 06-nummer: _____

Vul dit aanvraagformulier alstublieft volledig in en onderteken:

Datum: _____ **Handtekening:** _____

U kunt uw aanvraag op twee manieren indienen.

- A. Bij het secretariaat van Radiologie: ga met uw ID-bewijs en het formulier naar poli 14, Radiologie.
- B. Per post. Maak een kopie van uw ID-bewijs en zet hier de datum en uw handtekening op! Stuur deze kopie met dit formulier in een envelop naar: Afdeling Radiologie WZA, Postbus 30001, 9400 RA Assen. De kopie van uw ID-bewijs wordt alleen gebruikt ter controle en daarna direct versnipperd.

Vragen? De afdeling Radiologie is bereikbaar op (0592) 32 54 66, maandag t/m vrijdag (8.30 tot 11.00 uur).

In te vullen door medewerker afdeling Radiologie

soort legitimatie	Verzonden via TWIIN d.d.	paraaf
-------------------	--------------------------	--------