



Aanvraag kopie dossier voor kind t/m 15 jaar

Gegevens van het kind

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

Gegevens aanvrager

Achternaam (geboortenaam): _____ Geboortedatum: _____
Achternaam partner _____ BSN: _____
(indien van toepassing): _____ Email-adres: _____
Voorletters: _____ 06-nummer: _____

- ✓ Is het kind **jonger dan 12 jaar**? Dan zetten **beide** ouders of wettelijk vertegenwoordigers hieronder hun handtekening. Ter controle voegt u van beiden een kopie van het identiteitsbewijs bij.
- ✓ Is het kind **12 t/m 15 jaar**? Dan zetten beide ouders of wettelijk vertegenwoordigers en het kind zelf hieronder hun handtekening. Ter controle voegen allen ook een kopie van het identiteitsbewijs toe.
- ✓ Jongeren vanaf 16 jaar vragen zelf hun dossier op via het aanvraagformulier eigen dossier.
- ✓ Zet op iedere ID-kopie de actuele datum en handtekening. De ID-kopieën worden na controle van deze aanvraag versnipperd (dus niet bewaard).

Handtekening kind 12 t/m 15 jaar:	Handtekening Aanvrager:	Handtekening tweede ouder/wettelijk vertegenwoordiger ¹ :

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

- ☐ Een *deel* van het dossier van mijn kind, namelijk:
Specialisme(n): _____
Periode: _____ (dd-mm-jjjj tot dd-mm-jjjj)
- ☐ Een kopie van het *hele* dossier.

Hoe ontvangt u de dossiergegevens?

WZA stuurt de dossiergegevens alleen toe via beveiligde email (Zorgmail). U krijgt een email-bericht en een toegangscode via SMS op het door u gekozen 06-nummer. 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 omcirkelen en aanvullen:

- ☐ Ik wil de dossiergegevens zelf ontvangen via het hierboven ingevulde emailadres en 06-nummer.
- ☐ Ik gebruik 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 kopieën van de benodigde ID-bewijzen erbij, zoals hierboven uitgelegd.
3. Stuur het formulier en de ID-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 email toesturen. Gewone email is niet geschikt om deze persoonlijke gegevens te verzenden.

Vragen? Neem dan contact op met de Medische Administratie, tel. (0592) 32 53 98.

¹ Is er maar één ouder of wettelijk vertegenwoordiger? Stuur dan een officiële verklaring mee waar dat uit blijkt.