

Opvragen medisch gegevens bij GZA – Toestemmingformulier A

Ons beroepsgeheim vereist dat aan specifieke voorwaarden wordt voldaan voordat GZA medische informatie met u mag delen. Om een dossier op te vragen dient u dit formulier in te vullen. Door het verkrijgen en vastleggen van de toestemming van de patiënt voldoet het verzoek aan de eisen om medische informatie te mogen delen. Het formulier dient volledig te worden ingevuld.

Gegevens van de aanvrager (niet de patiënt)

Voor- en achternaam:	Stempel en paraaf aanvrager
Functie:	
Adres:	
Zorgmailadres:	
Emailadres:	
Telefoonnummer:	

Gegevens patiënt (indien aanwezig graag een sticker plakken met de benodigde gegevens)

Voor- en achternaam:
Geboortedatum:
COA-zorgnummer (start met 9010) of; BSN nummer of; V-nummer:

Ik verzoek om de volgende gegevens met mij te delen:

<input type="checkbox"/> Overdracht volledig medisch dossier naar nieuwe huisarts/zorgverlener
<input type="checkbox"/> Afschrift (samenvatting) van het medisch dossier
<input type="checkbox"/> Afschrift (samenvatting) van een deel van het medisch dossier, namelijk:

Aanvullende informatie over de aanvraag:**Toestemming van de patiënt**

Ik geef GZA toestemming om medische gegevens van mijzelf en mijn hieronder genoemde kind(eren) te verstrekken.

Voornaam en achternaam kind:	Geboortedatum:	BSN nummer (indien bekend):

Let op: Kinderen van 12 jaar en ouder dienen een eigen formulier in te vullen en te ondertekenen.

Handtekening: _____

Plaats: _____

Datum: _____

Wij versturen enkel dossiers naar nieuwe huisartsen, advocaten, ketenpartners of de patiënt zelf. Neem in alle andere gevallen contact met ons op via medsec@gzasielzoekers.nl.

Aan de nieuwe Huisartsenpraktijk:

- Het dossier wat bij deze patiënt hoort kan worden opgevraagd via ION (Inschrijving op naam)
- Betreft het een patiënt met BSN of werkt ION niet goed? Dan kan het formulier via Filetransfer naar AGB code 01008265 (Arts en Zorg GZA) Gebruik de knop Bestanden versturen.
- Heeft de patiënt geen BSN? Dan graag de aanvraag beveiligd versturen naar medsec@gzasielzoekers.nl Of naar medsecgza@zorgmail.nl