



Aanvraagformulier Correctie patiëntendossier

Laurentius Ziekenhuis

T.a.v. _____ (naam behandelend arts)

_____ (specialisme)

Postbus 920

6040 AX ROERMOND

Geachte heer / mevrouw,

Bij dezen dien ik een verzoek in voor correctie van mijn gegevens.

Ik ben ervan op de hoogte dat ik mijn verzoek voor correctie moet toelichten. Bij het kopje 'Motivatie' geef ik daarom aan waarom ik de gegevens gecorrigeerd wil hebben. Bij het kopje 'Omschrijving correctie' geef ik aan wat ik gewijzigd wil hebben.

Ik verzoek u mij binnen drie weken te laten weten of mijn verzoek wordt ingewilligd.

In afwachting van uw reactie,

Hoogachtend,

Datum _____

Handtekening aanvrager _____

Ter informatie:

Uw recht op correctie houdt in dat u alleen feitelijke gegevens kan laten verbeteren. Bijvoorbeeld: fouten in uw naam of uw geboortedatum. Als u het niet eens bent met indrukken, meningen of conclusies van de zorgverlener, kunt u deze niet laten corrigeren. Daarop ziet het recht op correctie niet.

Wel kunt u altijd een aanvullende verklaring aan uw medisch dossier laten toevoegen. Dit is het recht op aanvulling op grond van de Algemene Verordening Gegevensbescherming.

Persoonlijke gegevens aanvrager

Naam

(geboortenaam)

Naam echtgenoot

(indien van toepassing)

Geboortedatum

Geslacht

M / V*

Adres

Postcode + Woonplaats

Telefoonnummer

Toelichting verzoek

Ik verzoek u gegevens in het klinische / poliklinische* dossier te corrigeren in de periode

van (datum) _____ tot (datum) _____

Omschrijving correctie

Motivatie verzoek

Handtekening

U dient bij dit verzoek een kopie van een geldig legitimatiebewijs toe te voegen.

In te vullen door de behandelend arts

Verzoek tot correctie

Akkoord / Niet akkoord*

Indien correctie akkoord, op (datum) opgenomen in het medisch dossier,

..... (paraaf behandelend arts)

Motivatie,

indien **niet** akkoord

Datum

Paraaf behandelend arts

* doorhalen wat niet van toepassing is