

**Aanvraagformulier verzoek tot kopie van eigen medisch dossier op USB stick**

---

**Gegevens patiënt**

Naam: .....

Geboortedatum: .....

Adres: .....

Postcode en woonplaats: .....

Telefoonnummer: .....

Patiëntnummer: .....

Nummer legitimatiebewijs: .....

Paspoort  Rijbewijs  ID-kaart

**Gegevens Groene Hart ziekenhuis**

Hierbij verzoek ik het Groene Hart Ziekenhuis om een digitale kopie van mijn medisch dossier van na 1 januari 2017 op USB-stick. Voor een kopie van uw gegevens van voor 2017 of voor specifieke gegevens, bijvoorbeeld: (radiologie)beelden of een specifieke verwijfsbrief dient u andere aanvraagformulieren te gebruiken.

**Geef aan van welk specialisme u uw dossier wenst te ontvangen:**

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Allergologie        | <input type="checkbox"/> Kaakchirurgie     | <input type="checkbox"/> Plastische chirurgie    |
| <input type="checkbox"/> Anesthesie          | <input type="checkbox"/> Kindergeneeskunde | <input type="checkbox"/> Reumatologie            |
| <input type="checkbox"/> Cardiologie         | <input type="checkbox"/> KNF               | <input type="checkbox"/> Revalidatiegeneeskunde  |
| <input type="checkbox"/> Chirurgie           | <input type="checkbox"/> KNO               | <input type="checkbox"/> Spoedeisende Hulp (SEH) |
| <input type="checkbox"/> Dermatologie        | <input type="checkbox"/> Longgeneeskunde   | <input type="checkbox"/> Urologie                |
| <input type="checkbox"/> Geriatrie           | <input type="checkbox"/> Neurologie        |  |
| <input type="checkbox"/> Gynaecologie        | <input type="checkbox"/> Oogheelkunde      | <input type="checkbox"/> Verpleegkundig dossier  |
| <input type="checkbox"/> Intensive Care      | <input type="checkbox"/> Orthopedie        |  |
| <input type="checkbox"/> Interne geneeskunde | <input type="checkbox"/> Pijnpoli          |  |

Handtekening patiënt: .....

Datum: .....

---

Uw ingevulde aanvraagformulier kunt u samen met een kopie van **uw legitimatiebewijs** sturen aan:

Groene Hart Ziekenhuis,  
t.a.v. Afdeling Centraal medisch archief, B 2.31,  
Postbus 1098,  
2800 BB GOUDA.

Of e-mail : [dossieraanvragen@ghz.nl](mailto:dossieraanvragen@ghz.nl)