

## Aanvraagformulier vernietiging/wijziging\* medische gegevens \*(doorhalen wat niet van toepassing is)

*Let op: lees eerst de toelichting behorend bij dit formulier!*

### Gegevens patiënt

Achternaam en voorletters \_\_\_\_\_

Meisjesnaam \_\_\_\_\_

(indien gehuwd) \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Geslacht \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_

Telefoon (vast) \_\_\_\_\_

Telefoon (mobiel) \_\_\_\_\_

E-mailadres \_\_\_\_\_

### Het betreft vernietiging/wijziging\* gegevens over de behandeling bij:

\*(doorhalen wat niet van toepassing is)

- Specialisme(n) \_\_\_\_\_
- Naam specialist(en) \_\_\_\_\_

Behandeling vond plaats in de periode(n) \_\_\_\_\_

Indien het verzoek specifieke gegevens betreft, om welke gegevens gaat het dan?  
(Bijv. alleen een operatieverslag)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**NB: Indien u gegevens van laboratoriumuitslagen (Labpon, LabMicta en Medlon) wilt vernietigen/wijzigen dient u hiervoor zelf een aanvraag in te dienen bij het betreffende laboratorium. ZGT is geen eigenaar van deze gegevens.**

Overige aanvullingen/opmerkingen

---

---

---

**Ondertekening:**

Plaats \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Handtekening patiënt

Handtekening gemachtigde

---

---

*U stuurt het aanvraagformulier op naar:*

**Ziekenhuisgroep Twente**

**Afdeling Patiënteninformatie**

**Antwoordnummer 41**

**7550 VB Hengelo**

*of per mail naar het e-mailadres ([patientinfo@zgt.nl](mailto:patientinfo@zgt.nl)).*

***Door het tekenen van dit formulier, verklaart u kennis te hebben genomen van de toelichting.***

***\*Let op: u dient ook een kopie van uw geldige legitimatiebewijs (Rijbewijs/ID-kaart of paspoort) mee te sturen.***

---

Onderstaande ruimte a.u.b. openlaten voor aantekeningen van ziekenhuismedewerkers.

Naam \_\_\_\_\_

Legitimatienummer \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Handtekening \_\_\_\_\_

### **Toelichting**

U helpt ons met het opzoeken van uw dossier als u de voorzijde van dit formulier zo volledig mogelijk invult. De door u ingevulde gegevens worden door ons vertrouwelijk behandeld. Nadat wij het formulier van u hebben ontvangen en uw gegevens hebben opgezocht, nemen wij contact met u op voor het vervolg van uw verzoek.

### **Verzoek tot vernietiging/wijziging**

Als patiënt heeft u het recht uw dossier te laten vernietigen/wijzigen. Binnen drie maanden na uw verzoek ontvangt u bericht of aan het verzoek wordt voldaan. Als het verzoek wordt afgewezen wordt aan u uitgelegd waarom. Een reden kan zijn dat uw dossier informatie bevat die van belang is of kan zijn voor anderen, bijvoorbeeld in het geval van een erfelijke aandoening.

### **Identificatie**

Voorafgaand aan vernietiging/wijziging van de gegevens dient een geldige legitimatie te worden overgelegd.

Bij machtiging dient de patiënt en de gemachtigde het aanvraagformulier te tekenen. In dat geval moet behalve een ingevuld formulier ook een kopie van het legitimatiebewijs van de patiënt en de gemachtigde worden overgelegd.

### **Kinderen / jongeren**

De Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (WGBO) beschouwt een patiënt vanaf 16 jaar meerderjarig. Jongeren vanaf 16 jaar die vernietiging/wijziging van hun medisch dossier willen, moeten zelf de aanvraag indienen en ondertekenen. Bij vernietiging/wijziging van medische gegevens van kinderen tussen de 12 en 16 jaar oud, dienen zowel het kind als de ouder(s) het aanvraagformulier te ondertekenen. Van beiden moet ook een kopie van een geldig legitimatiebewijs worden overgelegd. Voor kinderen jonger dan 12 jaar kan een van de ouders de aanvraag indienen. In bijzondere situaties, bijvoorbeeld als niet beide ouders beschikken over ouderlijke macht, kan van het voorgaande worden afgeweken en wordt het verzoek behandeld door de afdeling juridische zaken van ZGT.

### **Opsturen aanvraagformulier (postzegel is niet nodig):**

Ziekenhuisgroep Twente  
Afdeling Patiënteninformatie  
Antwoordnummer 41  
7550 VB Hengelo

Of: Emailadres: [patientinfo@zgt.nl](mailto:patientinfo@zgt.nl)

### **Informatie**

Indien u nog vragen heeft, kunt u op werkdagen contact opnemen met de afdeling Patiënteninformatie op telefoonnummer: 088 708 58 41.

### **Geschillen**

Bij meningsverschillen over verzoeken tot inzage, afschrift, vernietiging of wijziging beslist de Raad van Bestuur, zo nodig na het inwinnen van juridisch advies. Binnen de grenzen van de wet heeft de Raad van Bestuur de bevoegdheid af te wijken van het gestelde in deze toelichting.