



Aanvraagformulier afsprakenoverzicht

1. Welk overzicht wilt u aanvragen?

Ik ontvang graag:

- ☐ Een overzicht van polikliniekafspraken over de periodet/m.....
- ☐ Een overzicht van ziekenhuisopnamen over de periodet/m.....
- ☐ Een overzicht van afspraken van een overleden persoon (alleen datum en SZ-locatie) over de periode t/m

Let op: Als u gegevens aanvraagt voor een overleden persoon, ontvangt u in verband met privacy een geanonimiseerd overzicht. Dit overzicht bevat uitsluitend de data en de locatie van de afspraken (Slingeland Ziekenhuis).

2. Uw gegevens

Gegevens van de patiënt

Naam en voorletters: _____ ☐ Man ☐ Vrouw

Geboortedatum: _____

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

Gegevens van de aanvrager (indien van toepassing)

Naam en voorletters: _____

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____

E-mailadres: _____

Wat is uw relatie tot de patiënt? _____

3. Hoe wilt u het overzicht ontvangen?

Ik ontvang de gegevens graag:

- ☐ Per beveiligde mail
 - ☐ Per aangetekende post
-

4. Kopie legitimatiebewijs

Voeg een veilige kopie van uw legitimatiebewijs toe (rijbewijs, ID-kaart of paspoort). Gebruik hiervoor bij voorkeur de KopieID-app van de Rijksoverheid.

Hoe maakt u een veilige kopie?

- *Maak uw burgerservicenummer (BSN) onleesbaar*
 - *Schrijf op de kopie: "Kopie voor aanvraag medische gegevens Slingeland Ziekenhuis – [datum]"*
 - *Gebruik de app KopieID (download via App Store of Google Play)*
-

5. Handtekening

Handtekening aanvrager:

Datum: _____

Plaats: _____

6. Formulier inleveren

U kunt het formulier op één van de volgende manieren indienen:

- **Per post:**
Slingeland Ziekenhuis
t.a.v. Medische Administratie
Postbus 169
7000 AD Doetinchem
- **Per e-mail** (gescand en ondertekend):
✉ inzageverzoeken@slingeland.nl
Let op: e-mail is alleen veilig via een beveiligde verbinding.
- **Afgeven aan de receptie** van het Slingeland Ziekenhuis

🕒 *U ontvangt binnen één maand een reactie op uw aanvraag.*



