

# Opvragen Medisch dossier

## 1. Gegevens cliënt

Voorletters	<input type="text"/>	Man / Vrouw
Achternaam	<input type="text"/>	
Geboortedatum	<input type="text"/>	
Postcode en huisnummer	<input type="text"/>	
E-mailadres	<input type="text"/>	
Telefoonnummer	<input type="text"/>	

## 2. Medisch dossier

Divisie	<input type="radio"/> Bewegen	<input type="radio"/> Ogen
	<input type="radio"/> Huid & Vaten	<input type="radio"/> Uiterlijk
	<input type="radio"/> Inwendig	<input type="radio"/> Vrouw
Locatie	<input type="text"/>	
Behandelend arts	<input type="text"/>	
Welke gegevens wilt u opvragen?	<input type="radio"/> Gehele medisch dossier, zonder beeldmateriaal <input type="radio"/> Gehele medisch dossier, met beeldmateriaal <i>Het is niet mogelijk om beeldmateriaal per beveiligde mail te versturen</i> <input type="radio"/> Deel van het medisch dossier, namelijk..	
Hoe wilt u uw medisch dossier ontvangen?	<input type="radio"/> Ophalen <input type="radio"/> Beveiligde mail <input type="radio"/> Anders, namelijk..	
Reden opvragen dossier?	<input type="text"/>	

## 3. Ondertekening aanvrager

Handtekening aanvrager	<input type="text"/>	Datum	<input type="text"/>
Handtekening ouder / verzorger (bij cliënt onder 16 jaar)	<input type="text"/>		

Uw verzoek wordt alleen in behandeling genomen met een bijgestuurde kopie van een **geldig legitimatiebewijs** waarbij uw **BSN is afgeschermd**. Zie [hier](#) informatie over veilig versturen van een ID-bewijs. Uw kopie verwijderen wij na identificatie.

Het ingevulde formulier met kopie van uw ID bewijs kunt u verzenden naar:

**Uw contactpersoon** Of **info@bergmanclinics.nl**

