

Aanvraag kopie en/of vernietiging dossier PsyCare B.V.

Hierbij verzoek ik u om een afschrift van mijn cliëntdossier van PsyCare B.V. dat wordt beheerd door Lionarons GGZ zoals bedoeld in de Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO) en de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG).

- ☐ Het betreft **mijn eigen cliëntdossier** (vul onderstaande gegevens in)
- ☐ Het betreft het **cliëntdossier van een jeugdige tot 16 jaar** (vul onderstaande gegevens en ook het toestemmingsformulier in)

Gegevens cliënt

Volledige naam en voorletters:

Geboortedatum:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Telefoonnummer:

E-mailadres:

Verzoek

Ik verzoek u vriendelijk mij het dossier toe te zenden per:

- ☐ Beveiligde e-mail
- ☐ Anders, namelijk afhalen op locatie:

Mijn verzoek betreft:

- ☐ Het gehele medisch dossier
- ☐ Een specifiek onderdeel, te weten:.....

Indien van toepassing, betreft het dossier over de periode:

Van:

Tot:

- ☐ Ik verzoek u mijn medisch dossier te vernietigen.

Identificatie

Vergeet niet om een geldige kopie van uw legitimatiebewijs bij te voegen (voor- en achterkant). Dat mag van uw paspoort, identiteitskaart, verblijfsdocument of rijbewijs zijn. Voor sommige aanvragen hebben wij meerdere legitimatiebewijzen en handtekeningen nodig.

Zonder kopie van een geldig legitimatiebewijs nemen wij uw verzoek niet in behandeling. Wij gebruiken de kopie van uw legitimatie alleen om te controleren of u daadwerkelijk de aanvrager bent. Daarna vernietigen wij deze kopie. Op www.rijksoverheid.nl leest u hoe u een veilige kopie van uw legitimatiebewijs kunt maken.

☐ Kopie geldig identiteitsbewijs cliënt bijgevoegd (BSN en pasfoto mogen worden afgeschermd)

Ondertekening

Datum:

Handtekening:

Toestemming bij opvragen dossier jeugdige

Gegevens aanvrager (alleen in te vullen als dit niet de cliënt zelf is)

Volledige naam en voorletters:

Geboortedatum:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Telefoonnummer:

E-mailadres:

Relatie tot cliënt:

Graag aankruisen wat van toepassing is en de benodigde handtekeningen toevoegen.

Jeugdige jonger dan 12 jaar

☐ Toestemming van **gezagdragende ouder(s) / wettelijke vertegenwoordiger(s)**

Naam ouder/verzorger 1:

Handtekening:

Naam ouder/verzorger 2:

Handtekening:

Jeugdige van 12 tot en met 15 jaar

Is uw kind tussen de 12 en 16 jaar oud? Dan is een handtekening nodig van ouder(s) en kind en tevens van beiden een kopie van een geldig legitimatiebewijs.

☐ Toestemming van de **jeugdige**

☐ Toestemming van **gezagdragende ouder(s) / wettelijke vertegenwoordiger(s)**

Naam jeugdige:

Handtekening jeugdige:

Naam ouder/verzorger 1:

Handtekening:

Naam ouder/verzorger 2:

Handtekening:

Identificatie

☐ Kopie geldig identiteitsbewijs aanvrager bijgevoegd (BSN en pasfoto mogen worden afgeschermd)

☐ Kopie geldig identiteitsbewijs cliënt bijgevoegd (BSN en pasfoto mogen worden afgeschermd)