

## VERZOEK OM LOGGEGEVENS

### Gegevens patiënt

Naam en voorletters: ..... Man / Vrouw  
Geboortedatum: .....  
Patiëntnummer: .....  
Adres: .....  
Postcode en woonplaats: .....  
Telefoon: .....Mobiël: .....  
E-mailadres: .....  
Bent u behalve patiënt, ook medewerker van het Erasmus MC Ja / nee Microsectienummer: .....

Indien de aanvrager een ander persoon is dan de patiënt **(uitsluitend bij kinderen jonger dan 16 jaar of wettelijke vertegenwoordiger)**

Naam aanvrager: .....Relatie tot patiënt.....  
Adres: .....  
Postcode en woonplaats: .....  
Telefoon: .....Mobiël.....  
E-mail adres: .....  
Reden verzoek: .....

- Is er een specifieke verdenking? Heeft u het vermoeden dat een bepaald persoon ongeoorloofd uw medisch dossier heeft geraadpleegd?  
Zo ja, wie is die persoon? .....
- Er is geen specifieke verdenking, ik wil slechts een overzicht van de logging ontvangen voor eigen interesse.

Op welke periode heeft het inzageverzoek betrekking?

Periode: van: ..... tot.....

Afdeling / Specialisme(n) .....

### Verzoek door ouders of derden

Wordt een verzoek ingediend voor een loggingoverzicht van een kind jonger dan 16 jaar, dan dienen beide ouders de aanvraag te ondertekenen en dienen beiden een kopie van een geldig legitimatiebewijs mee te zenden. Een kind van 16 jaar en ouder dient het verzoek zelf aan te vragen. Een kind tussen de 12-16 jaar moet voor akkoord tekenen.

Plaats: ..... Datum: .....

Handtekening patiënt of aanvrager: Handtekening ouder 1 (bij kinderen jonger dan 16 jaar)

Handtekening ouder 2 (bij kinderen jonger dan 16 jaar)

Handtekening patiënt tussen 12-16 jaar

Het ingevulde aanvraagformulier kunt u samen met een kopie van uw geldig legitimatiebewijs sturen naar:  
Erasmus MC Bureau Medische Informatie, GK- 312 Postbus 2040 3000 CA Rotterdam  
Of per e-mail (als gescande bijlage) naar [afschrift dossier@erasmusmc.nl](mailto:afschrift dossier@erasmusmc.nl)