

Aanvraag toegang tot medisch dossier via patiëntenportaal MijnGelre 16-/17-jarige

Hierbij verzoek ik om toegang te verkrijgen tot mijn medisch dossier via MijnGelre bij Gelre ziekenhuizen met behulp van mijn DigiD.

Hierbij bevestig ik (ondergetekende) dat ik over de toegang tot MijnGelre ben geïnformeerd en in de gelegenheid ben gesteld om vragen hierover te stellen.

Ondergetekende:

Naam: _____

Geboortedatum: _____

Telefoonnummer: _____

Email adres: _____

Handtekening: _____ Datum: _____

Print het formulier uit, vul deze in en stuur het formulier naar:

Gelre ziekenhuizen
t.a.v. Afdeling Facilitair Bedrijf, Centraal Medisch Archief
Postbus 9014
7300 DS Apeldoorn

Daarnaast voeg je in de enveloppe ook het volgende toe:

- kopie ID ondergetekende

Let op: maak een veilige kopie van jouw identiteitsbewijs (ID). Een veilige kopie maak je door met pen schuin door de kopie van uw ID te schrijven: "kopie voor Gelre ziekenhuizen". Vermeld ook de datum erbij en laat je BSN nummer zichtbaar.

Na controle van jouw identiteit wordt de kopie van het identiteitsbewijs vernietigd.