



## Aanvraag kopie radiologiebeelden voor kind t/m 15 jaar

### Gegevens van het kind

Achternaam: \_\_\_\_\_ Geboortedatum: \_\_\_\_\_  
Voorletters: \_\_\_\_\_ BSN: \_\_\_\_\_

### Gegevens aanvrager

Achternaam (geboortenaam): \_\_\_\_\_ Geboortedatum: \_\_\_\_\_  
Achternaam partner BSN: \_\_\_\_\_  
(indien van toepassing): \_\_\_\_\_ Email-adres: \_\_\_\_\_  
Voorletters: \_\_\_\_\_ 06-nummer: \_\_\_\_\_

- ✓ Is het kind **jonger dan 12 jaar**? Dan zetten beide ouders of wettelijk vertegenwoordigers hieronder hun handtekening. Ter controle voegt u van beiden een kopie van het identiteitsbewijs toe.
- ✓ Is het kind **12 t/m 15 jaar**? Dan zetten beide ouders of wettelijk vertegenwoordigers en het kind zelf hieronder hun handtekening. Ter controle voegen allen ook een kopie van het identiteitsbewijs toe.
- ✓ Jongeren vanaf 16 jaar vragen zelf hun radiologiebeelden op via het formulier voor eigen radiologiebeelden.
- ✓ Zet op iedere ID-kopie de actuele datum en handtekening. De ID-kopieën worden alleen gebruikt ter controle en daarna direct versnipperd.

| Handtekening kind: | Handtekening aanvrager: | Handtekening tweede ouder/wett.vertegenwoordiger: |
|--------------------|-------------------------|---|
|                    |                         |   |

*Welke radiologiebeelden? Graag uw keuze omcirkelen en aanvullen.*

- Alleen beelden van \_\_\_\_\_ (datum of periode, dd-mm-jjjj tot dd-mm-jjjj)
- Beelden vanaf \_\_\_\_\_ (dd-mm-jjjj)

### *Hoe ontvangt u de beelden?*

WZA verstuurt radiologiebeelden digitaal. Dat gaat via een beveiligd kanaal (TWIIN). U krijgt een email-bericht en een toegangscode (via SMS) op het door u gekozen 06-nummer. Met die toegangscode opent u het bericht. U slaat het beeldbestand op uw eigen apparaat op. U kunt het bestand dan ook doorsturen naar een andere zorgverlener (bijv. fysiotherapeut). Kruis aan hoe u de bestanden wil ontvangen:

- Ik wil de beelden zelf ontvangen via het hierboven ingevulde emailadres en 06-nummer.
- Ik verzoek en machtig het WZA om de beelden rechtstreeks naar een andere zorgverlener/instelling te sturen (bijv. fysiotherapeut of andere arts). Dat is:
  - Zorgverlener/instelling: \_\_\_\_\_
  - E-mail adres: \_\_\_\_\_
  - 06-nummer: \_\_\_\_\_

Vul dit aanvraagformulier alstublieft volledig in en onderteken:

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Handtekening:** \_\_\_\_\_

*U kunt uw aanvraag op twee manieren indienen.*

- A. Bij het secretariaat van Radiologie: ga met uw ID-bewijs, het formulier én de kopieën naar poli 17, Radiologie.
- B. Per post. U stuurt de aanvraag met alle gevraagde kopieën in een envelop naar: Afdeling Radiologie WZA, Postbus 30001, 9400 RA Assen.

Vragen? De afdeling Radiologie is bereikbaar op 0592 - 32 54 66, maandag t/m vrijdag (9.00 tot 16.00 uur).

### In te vullen door medewerker afdeling Radiologie

| soort legitimatie | Verzonden via TWIIN d.d. | paraaf |
|-------------------|--------------------------|--------|
| 1.                |                          |        |
| 2.                |                          |        |
| 3.                |                          |        |