



HumanConcern[®]
ERVARINGSPROFESSIONALS IN EETSTOORNISSEN

Aanvraagformulier vernietiging dossier 18+

Gegevens cliënt:

Naam :

Geboortedatum :

Adres :

Postcode en woonplaats :

Telefonisch bereikbaar :

E-mail adres :

Welke gegevens wilt u vernietigd hebben?

Gehele medisch dossier

Alle informatie vanaf datum: tot:

Deel van het medisch dossier, te weten:

Intakeverslag

Ontslagbrief

Psychodiagnostisch onderzoek

Gespreksverslagen

Anders:

Akkoord

Datum verzoek:

Ik heb de bijlage onderaan (belangrijke informatie bij dossiervernietiging) gelezen. Ik begrijp de gevolgen van mijn aanvraag.

Hierbij verklaar ik dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld. Ik ga akkoord met de aanvraag.

Hierbij verklaar ik een kopie van een geldig identiteitsbewijs mee te sturen.*

*Om er zeker van te zijn dat u deze aanvraag daadwerkelijk van uzelf afkomstig is, vragen wij u een kopie van uw ID-bewijs mee te sturen ter vaststelling van uw identiteit. Hierop moeten uw naam, geboortedatum en het documentnummer zichtbaar zijn. Overige informatie mag u onzichtbaar maken, bijvoorbeeld met de [KopieID-app](#) van de overheid. Na vaststelling van uw identiteit zullen wij de kopie direct verwijderen.

Bijlage: belangrijke informatie bij dossiervernietiging

1. U heeft het recht op vernietiging van uw medisch dossier of een gedeelte daarvan. Echter, onder bepaalde omstandigheden kan besloten worden om uw verzoek af te wijzen:
 - Een voorschrift of andere wet bepaalt dat de gegevens bewaard moeten worden.
 - Een ander dan de cliënt heeft een aanmerkelijk belang bij bewaring van de gegevens.
 - Goed hulpverlenerschap staat vernietiging in de weg.
2. Bij een eventuele her-aanmelding is er geen dossier meer. Andere instanties kunnen geen informatie meer opvragen bij doorverwijzing of als u daar in de toekomst in zorg komt. Ook is uw dossier niet meer beschikbaar als u in de toekomst een juridische procedure opstart waarbij deze informatie van belang kan zijn.
3. Indien er een juridische procedure tegen één van onze medewerkers is aangespannen, kan er niet tot vernietiging worden overgegaan tot na afsluiting van de procedure.
4. Wij zijn bij wet verplicht de factuur van uw behandeling, in combinatie met dit ingevulde aanvraagformulier tot dossiervernietiging, 7 jaar te bewaren. Dit omdat zorgverzekeraars en gemeenten jaren na dato nog controles kunnen uitvoeren op rechtmatige declaratie van zorg.