



Centrum Ambulante Revalidatie
CAR Houtland-Westkust vzw



Aanvraagformulier inzage of afschrift dossier opvragen

Identiteitsgegevens van de zorggebruiker die therapie heeft gevolgd:

Naam:

Adres:

Geboortedatum:

Telefoonnummer:

De aanvrager is (duid aan wat past): ☐ de zorggebruiker zelf

☐ niet de zorggebruiker

Welke informatie wenst u : ☐ Inzage van het dossier

☐ Afschrift van het dossier

Indien de aanvrager niet de zorggebruiker zelf is, vult u hier de identiteitsgegevens in van de aanvrager:

- Naam:
- Adres:
- Telefoonnummer
- Geboortedatum:
- Verwantschap met de zorggebruiker:
 - Ouder/ voogd van de minderjarige zorggebruiker (duid aan wat past)
 - Andere:

Indien de aanvrager niet de zorggebruiker zelf is, moet eveneens het toestemmingsformulier (zie website) ingevuld worden, tenzij de zorggebruiker nog (verlengd) minderjarig is.

Motivatie of reden voor aanvraag:

.....

.....

Vertrouwelijke info mag onder geen enkele vorm worden doorgegeven zonder toestemming van betrokkene of vertegenwoordiger.

Dit dossier (duid uw voorkeur aan):

☐ zal op papier opgehaald worden in CAR Elora mits voorlegging van de identiteitskaart

☐ mag digitaal bezorgd worden op volgend mailadres

Door het indienen van het formulier verklaar ik dat ik de zorggebruiker ben of de ouder van een (verlengd) minderjarige zorggebruiker of toestemming gekregen heb van de zorggebruiker waarvoor het afschrift van het dossier wordt aangevraagd. Ik stem ermee in dat de informatie die ik geef, wordt gebruikt om mijn aanvraag te verwerken.

Opgemaakt te, op datum,

naam en handtekening van de aanvrager

Gelieve dit formulier samen met een kopie van uw identiteitskaart terug te bezorgen aan CAR Elora, Duinkerkestraat 40, 8640 Nieuwpoort. Dit mag ook via mail terugbezorgd worden aan info@carelora.be of afgegeven worden aan het onthaal.

Zodra we uw aanvraag goed ontvangen hebben, nemen we contact met u op.