

PodoTwente Almelo  
Bornsestraat 67  
7607KK Almelo  
T. 0546-812905  
E. i.boogerd@podotwente.nl

PodoTwente Borne  
Europastraat 50a  
7622 KG Borne  
T. 0641279710  
E. L.oosting@podotwente.nl

PodoTwente Denekamp/ Ootmarsum  
Oldenzaalsestraat 12e3  
7591GM Denekamp  
T. 0613881269  
E. k.verheijen@podotwente.nl

### Aanvraagformulier

Inzage en afschrift, correctie en vernietiging medische gegevens

Voorletters en achternaam	
Meisjesnaam	
Geboortedatum	
Adres	
Postcode en woonplaats	
Telefoonnummer	
E-mailadres	

Onderstaande gegevens alleen invullen wanneer de aanvragen jonger dan 16 jaar is of onbevoegd zijn deze aan te vragen.

Naam aanvrager	
Relatie tot patiënt	
Adres	
Postcode en woonplaats	
Telefoonnummer	
E-mailadres	

Verzoek tot

- Inzage podotherapeutisch dossier
- Afschrift (kopie) van podotherapeutisch dossier
- Correctie van de objectieve gegevens in het podotherapeutisch dossier
- Vernietiging van medische gegevens uit het podotherapeutisch dossier

\*Kruis aan wat van toepassing is

Wanneer vond de behandeling plaats?

\_\_\_\_\_

Kan u een korte omschrijving geven welke gegevens het betreft?

\_\_\_\_\_

Plaats: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_

Wij vragen u het aanvraagformulier zelf langs te brengen bij de praktijk en uw legitimatiebewijs mee te nemen zodat wij uw identiteit kunnen verifiëren.