



**Gegevens patient:**

Naam en voorletters: \_\_\_\_\_  man  vrouw

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode en Woonplaats: \_\_\_\_\_

Mobiele telefoonnummer: \_\_\_\_\_

E-mail adres: (verplicht) \_\_\_\_\_

Paspoort/ID/Rijbewijsnummer: \_\_\_\_\_

**Wanneer de aanvrager een andere persoon is dan de patiënt**

*(dit is alleen toegestaan bij kinderen jonger dan 16 jaar of wanneer de patiënt beschikt over een wettelijk vertegenwoordiger of gemachtigde)*

**Naam aanvrager:** \_\_\_\_\_ **Relatie tot patiënt:** \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats: \_\_\_\_\_

Mobiele telefoonnummer: \_\_\_\_\_

E-mailadres: (verplicht) \_\_\_\_\_

Paspoort/ID/Rijbewijsnummer: \_\_\_\_\_

**Verzoekt om een kopie van radiologie of nucleair onderzoek**

beeldmateriaal (röntgen, MRI, CT etc.)

+ verslaglegging

Onderzocht lichaamsdeel	Onderzoeksdatum
1.	
2.	
3.	

U ontvangt deze beelden digitaal, dit gaat via [PACSONWEB](#) (zie toelichting)

Aanvrager verklaart door middel van zijn/ haar handtekening dat de ingevulde gegevens naar waarheid zijn ingevuld.	
<b>Handtekening aanvrager:</b> _____	<b>Datum:</b> _____
<b>Handtekening gemachtigde of wettelijk vertegenwoordiger:</b> _____	

<b>Niet invullen, voor intern gebruik</b>	Legitimatie controle door:
	Datum:
	Paspoort/ID/Rijbewijsnummer:

U kunt dit document als PDF bestand terugsturen (mail) of uitprinten en ingevuld per post sturen of inleveren bij poli radiologie.

## Toelichting aanvraag röntgenbeelden of nucleair onderzoek

U kunt uw verzoek indienen door het bijgaande formulier ingevuld terug te sturen (e-mail of post) of in te leveren bij poli radiologie (zie onderstaande adressering).

**Tussen uw aanvraag en verstrekking van de gegevens zit een periode van 2 werkdagen.**

U krijgt via e-mail een bericht met daarin de link naar [PACSonWEB](#) met een referentienummer, via deze link komt u op de website waar u kiest voor "Referentie" en vult dan het nummer in en in het volgende vak uw geboortedatum, vervolgens accepteert u de algemene gebruiksvoorwaarden en klikt u op "ga naar het onderzoek" hier vindt u dan het beeldmateriaal, u kunt dit naar uw eigen computer downloaden.

### Bericht

Als u alles correct heeft ingevuld ontvangt u via e-mail een bericht met hierin een link en code naar de website [PACSONWEB](#).

Als u de link aanklikt kunt u daar uw onderzoeken raadplegen en indien nodig ook naar uw eigen computer downloaden.

### Legitimatie

Bij het invullen van dit formulier dient u wel gebruik te maken van een **geldig legitimatiebewijs**: te weten een paspoort, identiteitskaart of rijbewijs.

### Contactgegevens

Tel. Hoorn 0229-257373

Tel. Purmerend 0299-457535

E-mail: [radiologie@dijklander.nl](mailto:radiologie@dijklander.nl)

#### Postadres:

Radiologie

Postbus 600

1620AR Hoorn