



+

Vertrouwelijk +

Medische informatie bij verzoek terugvragen lesgeld/ stopzetten termijnregeling

Dit formulier

Een student die tijdens het studiejaar ernstig ziek wordt, kan (een gedeelte van) het lesgeld terugvragen of de termijnregeling stopzetten. Dit kan ook bij een ernstige ziekte van een familielid in de eerste of tweede graad of de partner. Op dit formulier kan de student, de partner of het familielid zelf de medische omstandigheid melden. De arts verstrekt vervolgens relevante medische gegevens van feitelijke aard.

Opsturen

Stuur dit formulier samen met het formulier *Verzoek terugvragen lesgeld/stopzetten termijnregeling* naar DUO.

Meer informatie

duo.nl/lesgeld

1 Gegevens student

In te vullen door de student

1.1 Burgerservicenummer

1.2 Achternaam

Voornaam

Overige voorletters

Eerste officiële voornaam en
overige voorletters

1.3 Geboortedatum

Dag Maand Jaar

1.4 Adres

Straat

Huisnummer

Postcode

Plaats

1.5 Telefoon*

1.6 E-mail*

2 Medische omstandigheid student

2.1 Is sprake van een medische omstandigheid bij uzelf? Vul dan deze vraag in. Geef aan van welke medische omstandigheid er sprake is.

Handtekening

2.2 Ik geef hiermee de arts toestemming relevante medische gegevens te verstrekken

+

+

3 Medische omstandigheid familielid of partner

3.1 Is sprake van een medische omstandigheid bij een familielid of partner? Laat dan deze vraag door dit familielid of partner invullen. Geef aan van welke medische omstandigheid er sprake is.

3.2 Achternaam familielid of partner

Voornaam

Overige voorletters

Eerste officiële voornaam en overige voorletters

Handtekening familielid of partner

3.3 Ik geef hiermee de arts toestemming relevante medische gegevens van feitelijke aard te verstrekken die betrekking hebben op deze medische omstandigheid

4 Gegevens arts

In te vullen door de arts of paramedicus met BIG-nummer. U hoeft geen beoordeling te maken. Dit is geen geneeskundige verklaring.

Achternaam

Voorletters

4.1 Naam arts

Straat

Huisnummer

4.2 Werkadres:
Straat en huisnummer

Postcode

Plaats

Postcode en plaats

4.3 BIG-nummer

4.4 Hier kunt u relevante medische gegevens van feitelijke aard verstrekken over de door de patiënt omschreven medische omstandigheid. Deze gegevens moeten gaan over feitelijk relevante medische gegevens die blijken uit het medisch dossier van de patiënt.

4.5 Ik verklaar dat ik dit formulier volledig en naar waarheid heb ingevuld.

Dag Maand Jaar

Telefoon*

E-mail*

Handtekening arts of paramedicus

Stempel arts of hulpverlenende organisatie

DUO en uw gegevens

Uw gegevens worden opgenomen in de systemen van DUO. DUO gebruikt en beveiligt uw persoonlijke gegevens zorgvuldig om zijn wettelijke taken uit te voeren. Dit doet DUO op basis van de eisen die de privacywetgeving hieraan stelt. Wilt u meer informatie over hoe DUO met uw persoonsgegevens omgaat, kijk dan op duo.nl. Uiteraard controleert DUO uw gegevens bij andere instanties om ervoor te zorgen dat u krijgt waar u recht op hebt. In geval van misbruik doet DUO aangifte bij het Openbaar Ministerie.

* Het kan soms handig zijn om u even te bellen of een e-mail te sturen. Bijvoorbeeld over uw aanvraag of wijziging. Mag DUO hierover contact met u opnemen? Vul dan uw telefoonnummer en e-mailadres in.