

Aanvraagformulier voor het bekomen van een kopij van het medisch dossier of resultaten door de vertegenwoordiger van de patiënt.

Kader 1- Gegevens van de patiënt

<ul style="list-style-type: none"> • Naam :..... • Voornaam :..... • Geboortedatum :..... • Adres : Straat : nr. :..... Bus : • Postcode :..... • Plaats : Land : • Telefoonnummer : 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> de patiënt leeft nog (Kader 2 en 3 invullen) <input type="checkbox"/> de patiënt is overleden (Kader 2 en 4 invullen)
---	---

Cadre 2- Gegevens van de aanvrager

<ul style="list-style-type: none"> • Naam :..... • Voornaam :..... • Geboortedatum :..... • Adres : Straat : nr. :..... Bus : • Postcode :..... • Plaats : Land : • Telefoonnummer : 	<ul style="list-style-type: none"> • Band met de patiënt : <input type="checkbox"/> Echtgenoot/wettelijke partner <input type="checkbox"/> Zoon/dochter <input type="checkbox"/> Broer/Zus <input type="checkbox"/> Vader/moeder <input type="checkbox"/> Andere : gelieve te verduidelijken :
---	---

Cadre 3 – Volmacht van de patiënt aan de aanvrager

<p>Ondergetekende(Naam/Voornaam)</p> <p>Geboren op wonende te (cf. kader 1) geeft volmacht aan (Naam/Voornaam) wonende te à (cf. Kader 2) à om een kopij te vragen van de documenten:</p> <p><input type="checkbox"/> betreffende mijn volgende hospitalisatieperiode(s):</p> <p><input type="checkbox"/> of betreffende mijn volgende consultatie(s):</p> <p><input type="checkbox"/> andere :</p> <p>Datum + handtekening patiënt</p>
--

Cadre 4 – Aanvraag voor inzage van dossier of resultaten van een overleden patiënt

Herinnering wet 22/08/2002 art 9§4 :

Na het overlijden van de patiënt hebben de echtgenoot, de wettelijke partner, de partner en de ouders tot de tweede graad inbegrepen, het recht tot inzage van het dossier, **via een beroepsbeoefenaar, aangeduid** door de aanvrager en voor zover de aanvraag voldoende gemotiveerd en gerechtvaardigd is en voor zover de patiënt zich hier niet tegen heeft verzet. De aangeduide beroepsbeoefenaar kan eveneens de persoonlijke notaties inkijken.

Motivatie van de aanvraag (verplicht) :

.....
.....
.....

Gegevens van de aangeduide beroepsbeoefenaar :

- NAAM : Dr.....
- Voornaam :
- Adres : Straat : nr. : Bus :
- Postcode :
- Plaats : Land :
- Telefoonnummer :

Het UVC Brugmann kan een financiële tussenkomst vragen voor een kopij van een medisch dossier of resultaten, en dit volgens het wettelijk tarief (cf. AR du 02/02/2007).

Gelieve bij dit formulier te voegen : een kopij van de identiteitskaart (recto-verso) van de aanvrager evenals van de patiënt (niet indien overleden) en indien nodig, alle documenten die uw hoedanigheid als vertegenwoordiger van de patiënt bewijzen.

Gelieve alles te versturen naar :

UVC Brugmann
Medische Directie (hoofddarts)
4, Place Van Gehuchtenplein
Bruxelles 1020 Brussel
medischedirectie@uvc-brugmann.be
Tél : 02/ 477 39 16 - Fax : 02/477 39 20

Vanaf de ontvangst van de geldige aanvraag samen met een kopij van uw identiteitskaart, zal de Medische Directie uw aanvraag zo snel mogelijk behandelen, ten laatste binnen de 15 dagen na ontvangst.

Voor alle vragen betreffende de rechten van de patiënt, gelieve de dienst voor ziekenhuisbemiddeling te contacteren op nr. 02/477 39 29.

DATUM + HANDTEKENING