

**AANVRAAGFORMULIER TOT  
HET BEKOMEN VAN EEN  
AFSCHRIFT VAN GEGEVENS  
UIT EEN  
PATIENTENDOSSIER**

In uitvoering en volgens de modaliteiten van artikel 9 van de wet op de patiëntenrechten van 22 augustus 2002

- ° exemplaar voor in medisch dossier
- ° 2<sup>e</sup> exemplaar (voor aanvrager)

**IDENTITEIT VAN DE PATIENT**

- Naam: ..... Voornaam : .....
- Adres : .....
- Geboortedatum : .....

**AANVRAGER :**

- Naam : ..... Voornaam : .....
- Adres : .....
- Telefoonnummer : .....

**is de PATIENT zelf** (aankruisen en aanvullen indien van toepassing)

- zonder vertrouwenspersoon :

Opm. : ook een minderjarige patiënt kan een afschrift aanvragen wanneer hij tot een redelijke beoordeling van zijn belangen in staat kan worden geacht.

Opm. : de patiënt die bekwaam is zelf zijn rechten uit te oefenen kan zich laten bijstaan door een vertrouwenspersoon die samen met hem of in zijn naam kan optreden. Aan deze vertrouwenspersoon kan enkel een afschrift worden verleend na het invullen en ondertekenen van hierna vermelde machtiging. Indien deze vertrouwenspersoon een beroepsbeoefenaar is, kan hij ook afschrift bekomen van de persoonlijke notities van de zorgverlener.

- in aanwezigheid van of door volgende vertrouwenspersoon :

Naam en voornaam : .....

**MACHTIGING VOOR EEN VERTROUWENSPERSOON AANGEDUID DOOR DE PATIENT**

Hierbij geeft ondergetekende patiënt ..... (naam en voornaam patiënt), geboren op ..... toestemming aan dr. .... om aan dhr/mevr/dr ..... (naam en voornaam van de vertrouwenspersoon ) met volgend RIZIV-nummer ..... (indien de vertrouwenspersoon een beroepsbeoefenaar is) afschrift van zijn patiëntendossier te verschaffen.

Datum : .....

Handtekening van de patiënt

Handtekening van de vertrouwenspersoon

.....

.....

is **NIET de PATIENT zelf** (aankruisen indien van toepassing en onderstaande gegevens invullen) ingevolge :

minderjarigheid en niet in staat zijnde tot een redelijke beoordeling van zijn/haar belangen :

- relatie tot de patiënt :

ouders  voogd  
(attest samenstelling gezin of kopie beslissing rechtbank bijvoegen)

meerderjarigheid vallend onder het statuut van de verlengde minderjarigheid of onbekwaamverklaring

- relatie tot de patiënt :

ouders  voogd  
(attest samenstelling gezin of kopie beslissing rechtbank bijvoegen)

het feit dat de patiënt - ondanks zijn meerderjarigheid – tijdelijk of permanent wilsonbekwaam is (vb. comapatiënten, dementerende patiënten,...)

- relatie tot de patiënt :

de door de patiënt benoemde vertegenwoordiger

Opm. : deze moet een gedagtekend en door de patiënt én deze vertegenwoordiger ondertekend schriftelijk mandaat bij deze aanvraag voegen waaruit de toestemming van de patiënt blijkt.

Alleen wanneer er **geen dergelijke vertegenwoordiger** werd aangeduid of deze laatste niet optreedt komen de hieronder vermelde categorieën in aanmerking.

de samenwonende echtgeno(o)t(e)

de wettelijk samenwonende partner

de feitelijk samenwonende partner

(attest samenstelling gezin bijvoegen)

Wanneer de hierboven vermelde partners niet wensen op te treden of ontbreken kunnen de rechten van de patiënt **in dalende orde en de één bij uitsluiting van de andere** uitgeoefend worden door :

een meerderjarig kind van de patiënt

een ouder van de patiënt

een meerderjarige broer of zus van de patiënt

(kopie identiteitskaart bijvoegen)

---

**DE GEWENSTE GEGEVENS HEBBEN BETREKKING OP :**

hospitalisatie op afdeling .....  
periode : van ..... tot .....

- medische gegevens
- verpleegkundige gegevens
- andere : .....

raadplegingen bij dokter .....  
periode /data .....

- medische gegevens
- andere

onderzoek/behandeling op de dienst.....  
periode / data .....

Opm. : de persoonlijke notities en gegevens die betrekking hebben op derden komen niet in aanmerking voor afschrift. In dit geval kan de patiënt of zijn vertegenwoordiger een beroepsbeoefenaar als vertrouwenspersoon machtigen (zie hierboven) die afschrift kan vragen van de persoonlijke notities.

---

**MOTIVATIE OF REDEN VOOR DE AANVRAAG**

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

---

Datum :.....

Handtekening

aanvrager die akkoord gaat met de uiteengezette procedure en bepalingen

Ondergetekende is op de hoogte van de wet betreffende de rechten van de patiënt van 22 augustus 2002 alsook van het feit dat deze aanvraag wordt toegevoegd aan het medisch dossier van de patiënt.

.....

+ Stempel in geval de aanvrager een gemandateerde beroepsbeoefenaar is

## BEHANDELING VAN UW VERZOEK DOOR DE OMBUDSPERSOON

De aanvraag werd ontvangen op .....

Handtekening ombudspersoon

Stempel

Huidig volledig ingevuld formulier wordt via de ombudspersoon overgemaakt aan de arts die de betrokken patiënt heeft behandeld.

---

## BESTEMD VOOR DE OMBUDSDIENST – Bij afgifte afschrift Dossier

Het gevraagde afschrift werd persoonlijk en strikt vertrouwelijk overgemaakt op ...../...../.....  
in aanwezigheid van de ombudspersoon  ja  neen.

Voor afgifte afschrift

Voor ontvangst afschrift

Handtekening ombudspersoon

Handtekening aanvrager / vertrouwenspersoon

Stempel

## TOESTEMMING OF WEIGERING DOOR DE ARTS

Ik, Dr. ....

geef toestemming aan dhr/mevr .....om een afschrift te bekomen van de hoger gevraagde gegevens met uitzondering van de persoonlijke notities en de gegevens die betrekking hebben op derden;

geef toestemming aan aan dr. .... om in zijn hoedanigheid van gemandateerde beroepsbeoefenaar van de patiënt een afschrift te bekomen van de gevraagde gegevens met inbegrip van de persoonlijke notities;

kan na overleg met dr. ....geen toestemming verlenen aan dhr/mevr ..... om een afschrift te bekomen van de gevraagde gegevens nu het meedelen van deze gegevens een ernstig nadeel voor de gezondheid van de patiënt met zich zou meebrengen (therapeutische exceptie)

kan geen toestemming verlenen aan dhr/mevr ..... om een afschrift te bekomen van de gevraagde gegevens omdat ik van oordeel ben dat mijn beroepsgeheim jegens derden in het gedrang zou komen. Er zijn mijns inziens duidelijke aanwijzingen dat de patiënt onder druk wordt gezet door een derde om het dossier te verkrijgen.

Handtekening  
Behandelend arts

Datum en stempel

.....

.....

**OPMERKING VOOR DE ARTS IN GEVAL VAN TOESTEMMING :**

Gelieve op het afschrift de woorden "STRIKT PERSOONLIJK EN VERTROUWELIJK" te vermelden.