

**AANVRAAGFORMULIER TOT HET
BEKOMEN VAN INZAGE VAN
GEGEVENS UIT
PATIENTENDOSSIER
VAN OVERLEDEN PATIENT**

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^e exemplaar (voor aanvrager)

IDENTITEIT VAN DE OVERLEDEN PATIENT

- Naam : Voornaam :
- Geboortedatum :
- Overleden op :
- Laatste adres :

AANVRAGER :

- Naam : Voornaam :
- Adres :
- Telefoonnummer :

Relatie tot de overledene

- echtgenoot (attest van samenwonenst bijvoegen)
- wettelijk samenwonende partner (attest van samenwonenst bijvoegen)
- feitelijk samenwonende partner (attest van samenwonenst bijvoegen)
- ouder (kopie identiteitskaart bijvoegen)
- kind (kopie identiteitskaart bijvoegen)
- kleinkind (kopie identiteitskaart bijvoegen)
- grootouder (kopie identiteitskaart bijvoegen)
- broer / zus (kopie identiteitskaart bijvoegen)

AANDUIDING BEROEPSBEOEFENAAR via wie de inzage zal uitgeoefend worden :

- Naam : Voornaam :
- Adres :
- Telefoonnummer :
- Beroep :
- RIZIV-nummer :

DE GEWENSTE GEGEVENS HEBBEN BETREKKING OP :

o hospitalisatie op afdeling
periode : van tot

- medische gegevens
- verpleegkundige gegevens
- andere :

o raadplegingen bij dokter
periode / data

- medische gegevens
- andere

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

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

Handtekening
aangeduide beroepsbeoefenaar
die uitdrukkelijk akkoord gaat met
dit mandaat

Stempel

BEHANDELING VAN UW VERZOEK DOOR DE OMBUDSPERSOON

De aanvraag werd ontvangen op

Handtekening ombudspersoon

Stempel

Huidig volledig ingevuld formulier wordt via de ombudspersoon voorgelegd aan de geneesheer die de overleden patiënt heeft behandeld.

BESTEMD VOOR DE OMBUDSDIENST

Het patiëntendossier werd ter inzage aangeboden op
in aanwezigheid van de ombudspersoon ja neen.

Handtekening ombudspersoon

Stempel

TOESTEMMING OF WEIGERING DOOR DE ARTS

Ik, Dr.

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

kan geen toestemming verlenen tot inzage vermits de patiënt tijdens zijn/haar leven uitdrukkelijk de wens heeft geuit zijn/haar medisch dossier niet ter inzage voor te leggen aan derden

Handtekening
behandelend geneesheer

Datum en stempel

SCHRIFTELIJKE VERKLARING NAAR AANLEIDING VAN INZAGE PATIENTENDOSSIER

In uitvoering van artikel 9 van de wet betreffende de rechten van de patiënt van 22 augustus 2002 oefent..... (naam en voornaam gemandateerde beroepsbeoefenaar) op (datum) het recht uit inzake inzage van het patiëntendossier van (naam en voornaam overleden patiënt).

Dit recht op inzage van het patiëntendossier wordt uitgeoefend in aanwezigheid van (naam beroepsbeoefenaar) die de nodige toelichting verschaft.

Handtekening
Gemandateerde beroepsbeoefenaar

Datum en stempel