



AANWIJZING VAN EEN VERTROUWENSPERSOON

wet van 22 augustus 2002 betreffende de patiëntenrechten

Ik, (naam en voornaam patiënt)
wijs hierbij de volgende persoon aan als mijn vertrouwenspersoon die ook zonder mijn aanwezigheid de volgende rechten kan uitoefenen:

<input type="radio"/> Zich informeren over mijn gezondheidstoestand en de vermoedelijke evolutie ervan periode: bv tot een bepaalde datum, voor onbepaalde duur... naam van de beroepsbeoefenaar bij wie dit recht geldt: vb huisarts, specialist...
<input type="radio"/> Inzage van mijn patiëntendossier periode: bv tot een bepaalde datum, voor onbepaalde duur... naam van de beroepsbeoefenaar bij wie dit recht geldt: vb huisarts, specialist...
<input type="radio"/> Aanvraag afschrift van mijn patiëntendossier periode: bv tot een bepaalde datum, voor onbepaalde duur... naam van de beroepsbeoefenaar bij wie dit recht geldt: bv huisarts, specialist...
<input type="radio"/> Neerleggen van een klacht

Identiteitsgegevens van de patiënt

- Naam en voornaam:
- Adres:
- Telefoonnummer:
- Geboortedatum:

Identiteitsgegevens van de vertrouwenspersoon

- Naam en voornaam:
- Adres:
- Telefoonnummer:
- Geboortedatum:

Handtekening patiënt	Datum	Plaats

Aanbeveling: Het is aangewezen om dit formulier op te maken in drie exemplaren. Eén exemplaar kan bewaard worden door de patiënt, één door de vertrouwenspersoon en één door de beroepsbeoefenaar bij wie de vertrouwenspersoon zonder aanwezigheid van de patiënt informatie kan ontvangen, of inzage / afschrift van het patiëntendossier kan vragen.

Informatie: De patiënt kan op elk moment aan de beroepsbeoefenaar meedelen dat de vertrouwenspersoon niet meer mag optreden zoals hierboven werd aangegeven.

Az Damiaan
Gouwelozestraat 100
8400 Oostende
Tel. +32 (0)59 41 40 40

Fax +32 (0)59 41 40 20
info@azdamiaan.be
www.azdamiaan.be

