

## AANVRAAGFORMULIER TOT HET BEKOMEN VAN INZAGE/AFSCHRIFT VAN GEGEVENS UIT EEN PATIENTENDOSSIER

De persoonlijke notities en gegevens die betrekking hebben tot derden komen niet in aanmerking voor inzage of afschrift. In geval dat patiënt of zijn vertegenwoordiger een beroepsbeoefenaar aanduidt, kan deze inzage vragen in de persoonlijke notities van de zorgverlener.

Datum: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Aanvraag recht op inzage / afschrift (\*) van het patiëntendossier in uitvoering en volgens de modaliteiten van art. 9 van de wet op de patiëntenrechten van 22 augustus 2002.

### IDENTITEIT VAN DE PATIENT

Naam : ..... Voornaam: .....  
Adres: .....  
Geboortedatum : ..... Telefoonnummer: .....

### AANVRAGER

- patiënt zelf
- patiënt samen met gemachtigd vertrouwenspersoon (1)
- door de patiënt gemachtigd vertrouwenspersoon (1)
- door de meerderjarige patiënt benoemde vertegenwoordiger (2)
- ouders of voogd (3) van de minderjarige patiënt
- bewindvoerder over de persoon met mandaat voor de uitoefening van de patiëntenrechten (4)
- informele vertegenwoordiger (5) in geval er geen vertegenwoordiger of bewindvoerder over de persoon met mandaat voor de uitoefening van de patiëntenrechten benoemd is  
Verwantschap (vervangende volgorde te respecteren):  
o samenwonende partner > o meerderjarig kind > o ouder of voogd > o andere: .....

### IDENTITEIT AANVRAGER (indien NIET de patiënt zelf)

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

### DE GEWENSTE GEGEVENS HEBBEN BETREKKING OP

- HOSPITALISATIE / RAADPLEGING (\*) op afdeling ..... Periode/data .....
- medische gegevens
  - verpleegkundige gegevens
  - andere : .....
- VOLLEDIG MEDISCH DOSSIER vanaf (jaartal) .....

\* schrappen wat niet past

Wet op de patiëntenrechten 22.08.2002 – meer info te bekomen via de ombudsdienst :

(1) Art. 9§2 - (2) Art. 14§1 - (3) Art. 12§1 - (4) Art. 13§1 - (5) Art. 14§2.



**MOTIVATIE OF REDEN VOOR DE AANVRAAG**

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

Ondergetekende gaat akkoord met de boven uiteen gezette 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.

Handtekening

Datum

.....

.....

**BEHANDELING VAN UW VERZOEK**

Deze aanvraag kan gericht worden aan de ombudsdienst die de aanvraag coördineert maar mag ook  
 rechtsreeks aan de beroepsbeoefenaar gericht worden.

De wet bepaalt een termijn van 15 dagen (na ontvangst van uw aanvraag) waarin op uw vraag moet  
 ingegaan worden.

De gevraagde gegevens uit uw patiëntendossier kan u na afspraak persoonlijk komen afhalen.

**TOESTEMMING DOOR BEROEPSBEOEFENAAR**

Dr. ....

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

geeft toestemming aan een andere beroepsbeoefenaar.....  
 om in zijn hoedanigheid van vertegenwoordiger van patiënt .....  
 een afschrift aan te vragen van de hoger vermelde gegevens met inbegrip van de persoonlijke  
 notities en de gegevens die betrekking hebben op derden;

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;

Handtekening

Datum

.....

.....

**BESTEMD VOOR DE ADMINISTRATIE**

De aanvraag werd ontvangen op .....

Het gevraagde afschrift werd persoonlijk en strikt vertrouwelijk overgemaakt op .....

Naam :.....

Handtekening : .....

