

**Verzoek om inzage patiëntendossier van overledene**

**(Art. 9, Wet betreffende de Rechten van de patiënt, 22/08/2002)**

**auteur**

Mevr. Janssens M.

**aanmaakdatum**

29/07/2013



# VERZOEK OM INZAGE PATIËNTENDOSSIER VAN OVERLEDENEN

**(Art. 9, Wet betreffende de Rechten van de patiënt, 22/08/2002)**

**Plaats en datum**:

**Ondergetekende** (naam, voornaam):

**geboren** op:

wenst in hoedanigheid van familielid (**graad van verwantschap**):

inzage in het patiëntendossier, opgemaakt n.a.v. een raadpleging of een hospitalisatie (schrappen wat niet past) op **datum** van

van zijn/haar **overleden** **familielid** (naam, voornaam):

**geboren** op: ,

mits voorlegging van een **geldig bewijs van verwantschap**, bv. geboorteakte van overleden familielid.

## (Enkel via volmacht voor een door de verzoeker aangeduide beroepsbeoefenaar)

**Adres** van verzoeker (familielid):

**Telefoonnummer** van verzoeker (familielid):

**E-mailadres** van verzoeker (familielid):

Handtekening verzoeker

**Volmacht voor beroepsbeoefenaar: volgende pagina**

# VOLMACHT BIJ VERZOEK OM INZAGE PATIËNTENDOSSIER VAN OVERLEDENEN

## (art. 9, Wet betreffende de Rechten van de patiënt, 22/08/2002)

**Volmacht voor inzagerecht**

**Plaats en datum**:

**Ondergetekende** (naam, voornaam):

**Geboren** op:

geeft **volmacht** voor inzage van het op blz. 2/3 bedoelde patiëntendossier aan

**mevr./dhr.** (naam, voornaam):

**geboren** op:

**wonende**:

Deze persoon is: (aanduiden wat van toepassing is)

* + - Arts
		- Verpleegkundige
		- Kinesist
		- Tandarts
		- Apotheker
		- Vroedvrouw
		- Paramedicus
		- Andere:

Deze persoon heeft recht op inzage in de persoonlijke notities van de arts.

De beroepsbeoefenaar dient zich te **legitimeren** met dit formulier, de identiteitskaart en een attest/diploma/stempel dat zijn beroepsbekwaamheid staaft.

Deze persoon is tevens in het bezit van een geldig **bewijs van verwantschap** van de volmachtgever.

Handtekening volmachtgever