



Verzoek om onrechtstreekse inzage patiëntendossier van overledene

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

auteur

Mevr. van Trimpont Hilde

aanmaakdatum

13/03/2018

**1 VERZOEK OM ONRECHTSTREEKSE 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 op
datum van/ **periode** (schrappen wat niet past):

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

.....

geboren op:,

Omschrijf hier kort de motivatie van uw verzoek tot inzage:

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

De verzoeker legt een **geldig bewijs van verwantschap**, voor: bv. geboorteakte van overleden familielid.

De inzage gebeurt uitsluitend 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

2 VOLMACHT BIJ VERZOEK OM ONRECHTSTREEKSE 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 staft.

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

Handtekening volmachtgever