

## F016 Aanvraagformulier voor de verwijdering van de raadpleging van medische documenten

U kunt dit document elektronisch invullen voordat u het afdrukt)



**Ik, ondergetekende,**

### 1/ Indien natuurlijk persoon (*patiënt*)

Rijksregisternummer  Geboortedatum

Naam (*hoofdletters*)

Voornamen

Adres

E-mail

### 2/ Indien wettelijke vertegenwoordiger (*niet invullen als de aanvrager de patiënt is*)

Rijksregisternummer  Geboortedatum

Naam (*hoofdletters*)

Voornamen

Adres

E-mail

### 3/ Betreffende documenten

*(Als u wilt dat geen van uw documenten op het Brussels Gezondheidsnetwerk wordt geraadpleegd, is het eenvoudiger om u uit te schrijven. Vanaf dat moment heeft geen enkele specialist meer toegang tot uw documenten.)*

#### Document 1 Medische datum

Naam en voornaam van de arts die het document heeft opgesteld  RIZIV-nummer

Locatie van uitgifte (ziekenhuis, laboratorium, ...)

Korte beschrijving (röntgen, laboratoriumresultaten, rapport, SUMEHR, enz.)

#### Document 2 Medische datum

Naam en voornaam van de arts die het document heeft opgesteld  RIZIV-nummer

Locatie van uitgifte (ziekenhuis, laboratorium, ...)

Korte beschrijving (röntgen, laboratoriumresultaten, rapport, SUMEHR, enz.)

Dit formulier is bedoeld voor de administratief beheerder van Abrumet. Bij dezen verzoek ik hem het raadplegen van de hiervoor genoemde medische documenten op het Brussels Gezondheidsnetwerk te verwijderen.

Opgemaakt te  op

Handtekening