

F011 Aanvraagformulier om een patiënt uit te schrijven

(U kunt dit document elektronisch invullen voordat u het afdrukt)

Ik, ondergetekende,

1/ Indien natuurlijk persoon (*patiënt*)

Rijksregisternummer

Geboortedatum

Naam (*hoofdletters*)

Voornamen

Geslacht:

V M

Adres

E-mail

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

Rijksregisternummer

Geboortedatum

Naam (*hoofdletters*)

Voornamen

Geslacht:

V M

Adres

E-mail

- Verzoek de betrokken persoon uit te schrijven uit het Brusselse Gezondheidsnetwerk en accepteer vervolgens dat voortaan geen enkel medisch document over hem via het Brusselse Gezondheidsnetwerk kan worden geraadpleegd of verzonden.
- Verklaar de wachttermijnen en risico's eigen aan het behandelen en overdragen van medische documenten van de patiënt in materiële vorm (papier, röntgenfoto's enz.) te accepteren.

Dit formulier is bedoeld voor de administratief beheerder van Abrumet. Bij dezen verzoek ik hem de betrokken persoon in te schrijven bij het Brusselse Gezondheidsnetwerk.

Opgemaakt te

op

Handtekening

Bij geschillen kan de betrokken persoon of zijn wettelijke vertegenwoordiger zich richten tot de ombudsman van het Brusselse Gezondheidsnetwerk (ombudsman@abrumet.be)