

F012 Aanvraagformulier om een therapeutische relatie te creëren

Ik, ondergetekende,

1/ Betrokken persoon (patiënt)

Rijksregisternummer

Geboortedatum

Naam (*hoofdletters*)

Voornamen

Geslacht:

V M

Adres

E-mail

Gsm

2/ Wettelijke vertegenwoordiger (ouder, voogd, bewindvoerder van de betrokken persoon ...)

Rijksregisternummer

Geboortedatum

Naam (*hoofdletters*)

Voornamen

Geslacht:

V M

Adres

E-mail

Gsm

3/ Gezondheidszorgbeoefenaar

Zorgactor 1	(of stempel van de Gezondheidszorgbeoefenaar)	Zorgactor 2	(of stempel van de Gezondheidszorgbeoefenaar)
Naam		Naam	
Voornaam		Voornaam	
RIZIV-nummer		RIZIV-nummer	
Type relatie:	Behandelend arts Ambulant arts (buiten ziekenhuis) Ziekenhuisarts Anders, nl. ...	Type relatie:	Behandelend arts Ambulant arts (buiten ziekenhuis) Ziekenhuisarts Anders, nl. ...

Let op: inschrijving is alleen mogelijk als het type relatie wordt aangegeven.

Dit formulier is bedoeld voor de administratief beheerder van Abrumet die optreedt als verwerker in de zin van de AVG van de gezondheidsactoren die aan het Brussels Gezondheidsnetwerk verbonden zijn. Bij dezen verzoek ik hem de aangegeven therapeutische relatie te creëren. Ik verzoek tevens dat de hiervoor genoemde gezondheidsactoren een toegangsmachtiging tot mijn documenten op het Brusselse Gezondheidsnetwerk krijgen, voor zover deze gezondheidsactoren zijn ingeschreven bij het Brusselse Gezondheidsnetwerk.

Opgemaakt te
Handtekening

op

De rechten van de betrokken persoon moeten worden uitgeoefend bij de verwerkingsverantwoordelijke. Om een efficiënte uitoefening van deze rechten mogelijk te maken, kan de vraag eventueel echter worden gericht aan de functionaris voor gegevensbescherming van Abrumet – Brussels Gezondheidsnetwerk (dpo@abrumet.be) die de vraag onverwijld zal doorsturen naar de bevoegde verwerkingsverantwoordelijke om er gehoor aan te geven.