

F016 Aanvraagformulier voor de verwijdering van de raadpleging van gezondheidsdocumenten

Ik, ondergetekende,

2/ Betrokken persoon (patiënt)

Rijksregisternummer

Geboortedatum

Naam (hoofdletters)

Geslacht:

V M

Voornamen

Adres

E-mail

Gsm

2/ Wettelijke vertegenwoordiger (niet invullen als de aanvrager de patiënt is)

Rijksregisternummer

Geboortedatum

Naam (hoofdletters)

Geslacht:

V M

Voornamen

Adres

E-mail

Gsm

3/ Betreffende documenten (Als u wilt dat geen van uw documenten op het Brusselse 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 gezondheidszorgbeoefenaar 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 gezondheidszorgbeoefenaar 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 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 het raadplegen van de hiervoor genoemde gezondheidsdocumenten op het Brusselse Gezondheidsnetwerk te verwijderen.

Opgemaakt te

op

Handtekening

De rechten van de betrokkene moeten worden uitgeoefend met de verwerkingsverantwoordelijke. Om deze rechten echter effectief te kunnen uitoefenen, kan het verzoek in voorkomend geval worden gericht aan de functionaris voor gegevensbescherming van Abrumet - Brusselse Gezondheidsnetwerk (dpo@abrumet.be) die het zo snel mogelijk doorstuurt naar de bevoegde verantwoordelijke persoon.