

F020 Aanvraagformulier voor de inschrijving van een gezondheidszorgbeoefenaar

Gelieve dit document op te sturen ter attentie van de administratief beheerder van Abrumet – Bergstraat 11 te 1000 Brussel of info@abrumet.be

Ik, ondergetekende,

1/ In te vullen velden

Rijksregisternummer	Geboortedatum
RIVIZ-nummer	
Beroep	
Achternaam (hoofdletters)	Geslacht: V M
Voornamen	
Adres	
E-mail	
Gsm	

volgens de Belgische wetten en verordeningen gemachtigde gezondheidszorgbeoefenaar, stem uit vrije wil in met mijn inschrijving op het Brussels Gezondheidsnetwerk en verbind mij ertoe het op de website www.brusselsgezondheidsnetwerk.be gepubliceerde [reglement inzake de bescherming van de persoonlijke levenssfeer](#) en de algemene gebruiksvoorwaarden na te leven

Ik erken kennis te hebben genomen van de functionaliteiten van het Brussels Gezondheidsnetwerk en van het feit dat het **publiceren en raadplegen van gezondheidsdocumenten via dit netwerk alleen is toegestaan in het kader van de continuïteit van de aan de patiënten verleende zorg.**

Ik erken dat de verantwoordelijkheid van Abrumet geen betrekking heeft op de inhoud van de gezondheidsgegevens, noch op het gebruik dat er door gezondheidszorgbeoefenaars van wordt gemaakt, noch op de mogelijkheid om de deze documenten te publiceren en te raadplegen.

In het kader van het administratieve beheer van het Brussels Gezondheidsnetwerk stem ik ermee in dat mijn persoonlijke gegevens worden opgeslagen op de server. Het betreft:

- mijn administratieve gegevens in verband met de gezondheidsgegevens van mijn patiënten,
- mijn administratieve gegevens die nodig zijn voor het beheer van het netwerk,
- de logboekbestanden van mijn toegang tot het Brusselse Gezondheidsnetwerk en de gezondheidsdocumenten van patiënten op het Brusselse Gezondheidsnetwerk.

Dit formulier is bestemd voor de administratief beheerder van Abrumet die in de zin van de AVG als verwerker optreedt van de op het Brusselse Gezondheidsnetwerk aangesloten gezondheidsactoren, en bij dezen verzoek ik hem mijn inschrijving op het Brusselse Gezondheidsnetwerk uit te voeren.

Opgemaakt te _____ Op _____

Handtekening _____

2/ Bij te voegen documenten

Gelieve een **recto-verskopie van uw identiteitskaart** bij te voegen.

U ontvangt een bevestigingse-mail zodra uw inschrijving operationeel is.

De rechten van de betrokken persoon zoals bepaald door GDPR (recht op toegang, recht op wijziging, enz.) 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.