



M

F012 Formulaire de demande de création de lien thérapeutique

Document à envoyer à l'attention du gestionnaire administratif d'Abrumet – 11 rue de la Montagne à 1000 Bruxelles ou info@abrumet.be

Je soussigné,

4 / B				
7/3	areanna cancarn	3 A /	not	LODT
	ersonne concern	- - -	vau	CIII.

Numéro National Date de naissance

Nom (majuscule)

Prénoms Sexe :

Adresse

E-mail

Gsm

2/ Responsable légal (ne pas remplir si le demandeur est le patient)

Numéro National Date de naissance

Nom (majuscule)

Prénoms Sexe : F M

Adresse

E-mail

Gsm

3/ Professionnels de la santé

Acteur de santé 1 (ou cachet du professionnel)

Acteur de santé 2 (ou cachet du professionnel)

Nom Nom

Prénom Prénom

Numéro INAMI Numéro INAMI

Type de lien : médecin traitant Type de lien : médecin traitant

médecin ambulatoire médecin ambulatoire (hors

(hors hôpital) hôpital)

médecin hospitalier médecin hospitalier

Autre (précisez) Autre (précisez)

Document à envoyer à l'attention du gestionnaire administratif d'Abrumet – 11 rue de la Montagne à 1000 Bruxelles ou info@abrumet.be





Acteur de santé 3 (ou cachet du professionnel)

Acteur de santé 4 (ou cachet du professionnel)

Nom Nom

Prénom Prénom

Numéro INAMI Numéro INAMI

Type de lien : médecin traitant Type de lien : médecin traitant

médecin ambulatoire médecin ambulatoire (hors

(hors hôpital) hôpital)

médecin hospitalier médecin hospitalier

Autre (précisez) Autre (précisez)

Acteur de santé 5 (ou cachet du professionnel)

Acteur de santé 6 (ou cachet du professionnel)

Nom Nom

Prénom Prénom

Numéro INAMI Numéro INAMI

Type de lien : médecin traitant Type de lien : médecin traitant

médecin ambulatoire médecin ambulatoire (hors

médecin ambulatoire médecir (hors hôpital) hôpital)

médecin hospitalier médecin hospitalier

Autre (précisez) Autre (précisez)

Attention, sans indication du type de lien, l'inscription ne peut être effectuée.

Ce formulaire est destiné au gestionnaire administratif d'Abrumet qui agit comme sous-traitant au sens du RGPD des acteurs de santé connectés au Réseau Santé Bruxellois, et par la présente, je lui demande d'assurer la création de lien thérapeutique indiqué. Je lui demande également d'autoriser l'accès aux documents référencés de la personne concernée sur le Réseau Santé Bruxellois aux acteurs de santé ci-dessus, pour autant que ces acteurs y soient actuellement inscrits.

Fait à Le

Les droits de la personne concernée **tels que prévus par le RGPD** (droit d'accès, droit de modification ...) doivent être exercés auprès du responsable de traitement. Cependant et pour permettre un exercice efficace de ces droits, la demande peut, le cas échéant, être adressée au délégué à la protection des données d'Abrumet – Réseau Santé Bruxellois (dpo@abrumet.be) qui la transmettra dans les meilleurs délais au responsable de traitement compétent pour y donner suite.