

F025 Aanvraagformulier voor de inschrijving van een wettelijke vertegenwoordiger en een patiënt

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

Rijksregisternummer

Geboortedatum

Achternaam (*hoofdletters*)

Geslacht:

Voornamen

V M

Adres

E-mail

Gsm

2/ Betrokken persoon (patiënt)

Rijksregisternummer

Geboortedatum

Achternaam (*hoofdletters*)

Geslacht:

Voornamen

V M

Adres

E-mail

Gsm

- Verzoek uit vrije wil mij in te schrijven op het Brusselse Gezondheidsnetwerk en mij erop te registreren als wettelijke vertegenwoordiger van de patiënt.
- Verzoek uit vrije wil de patiënt in te schrijven op het Brusselse Gezondheidsnetwerk zodat de gezondheidsactoren met wie de patiënt een therapeutische relatie heeft gezondheidsdocumenten die op hem betrekking hebben kunnen uitwisselen. De toegang tot deze bron van aanvullende medische informatie blijft facultatief voor de zorgactoren. Deze bron kan daarom niet als exhaustief worden beschouwd. Het Brusselse Gezondheidsnetwerk wordt beheerd door Abrumet.
- De inschrijving op het Brusselse Gezondheidsnetwerk geldt als toestemming voor de uitwisseling van gegevens op nationaal vlak in het kader van de zorgcontinuïteit. Meer informatie hierover vindt u op de website www.mijngezondheid.belgie.be

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

- Ik verklaar kennis te hebben genomen van het [reglement inzake de bescherming van de persoonlijke levenssfeer](#) waarin wordt beschreven hoe het Brusselse Gezondheidsnetwerk aan de eisen van de AVG voldoet:
 - i. Het Brusselse Gezondheidsnetwerk is uitsluitend bedoeld voor de uitwisseling van gezondheidsgegevens in het strikte en exclusieve kader van de zorgcontinuïteit.
 - ii. De wettelijke vertegenwoordiger van de patiënt kan zijn rechten (zoals het recht van inzage, het recht op rectificatie en wissing van de via de gezondheidsnetwerken gedeelde gegevens die op hem betrekking hebben) uitoefenen door zich ofwel rechtstreeks te richten tot de verwerkingsverantwoordelijke, ofwel tot de vzw Abrumet die als verwerker van deze laatste zal optreden.
 - iii. De wettelijke vertegenwoordiger kan te allen tijde zelf beslissen over het aanwijzen en intrekken van de personen die toegang kunnen krijgen tot de via de gezondheidsnetwerken gedeelde gegevens (zoals zorgactoren en vertrouwenspersoon).
 - iv. De wettelijke vertegenwoordiger kan op elk moment de lijst verkrijgen met alle personen die toegang hebben genomen tot de via de gezondheidsnetwerken gedeelde gezondheidsgegevens van de patiënt. Hij kan op elk ogenblik machtigingen toevoegen of wijzigen vanuit zijn privéruimte op de website www.brusselsgezondheidsnetwerk.be of via een gezondheidsactor.
- Ik verklaar het bovengenoemde reglement na te leven.

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 de aangegeven inschrijvingen uit te voeren.

Opgemaakt te _____ Op _____
Handtekening van de wettelijke vertegenwoordiger

Gelieve een recto-versokopie van de identiteitskaarten van de patiënt en de wettelijke verantwoordelijke bij te voegen

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.