

F030 Formulaire de réactivation de l'accès du patient à ses données de santé via le Réseau Santé Bruxellois

(Ce document peut être complété électroniquement avant d'être imprimé)

Je soussigné,

1/Personne concernée (patient)

Numéro National		Date de naissance	
Nom (majuscule)			
Prénoms			
Adresse			
E-mail			

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

Numéro National		Date de naissance	
Nom (majuscule)			
Prénoms			
Adresse			
E-mail			

- demande à réactiver mon accès à mes données de santé accessibles via le Réseau Santé Bruxellois.

Ce formulaire est destiné au Gestionnaire Administratif d'ABRUMET, et par la présente, je lui demande de réactiver l'accès de la personne concernée à ses documents accessibles via le Réseau Santé Bruxellois.

Fait à _____ le _____

Signature _____

En cas de litige, la personne concernée ou son représentant légal peut s'adresser :

- au Service Administratif d'ABRUMET, (Tél: 02/513.01.68 mail: info@abrumet.be , situé rue de la Montagne, 11 à 1000 Bruxelles
- au DPO d'ABRUMET – mail: dpo@abrumet.be