

Ik, ondergetekende,

1/Betrokken persoon (patiënt)

Rijksregisternummer		Geboortedatum	
Achternaam			
(hoofdletters)			
Voornamen			
Adres			
E-mail			

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

Rijksregisternummer		Geboortedatum	
Achternaam			
(hoofdletters)			
Voornamen			
Adres			
E-mail			

- verzoek om mijn toegang tot mijn gezondheidsgegevens die via het Brusselse Gezondheidsnetwerk toegankelijk zijn te reactiveren.

Dit formulier is bestemd voor de Administratief Beheerder van ABRUMET, en hierbij verzoek ik hem de toegang van de betrokken persoon tot zijn gezondheidsgegevens die via het Brusselse Gezondheidsnetwerk toegankelijk zijn te reactiveren.

Opgemaakt te op

Handtekening

In geval van een geschil kan de betrokken persoon of zijn wettelijke vertegenwoordiger zich richten tot:

- de Administratieve Dienst van ABRUMET, (Tel.: 02/513.01.68 e-mail: info@abrumet.be, op het adres Bergstraat 11 te 1000 Brussel
- de DPO van ABRUMET – e-mail: dpo@abrumet.be