



Etiquette d'identification du patient

Aanwijzing van de VERTEGENWOORDIGER van de patiënt
wet van 22 augustus 2002 betreffende de rechten van de patiënt (art 14 §1)

Ik ondergetekende : (naam en voornaam patiënt)
wijs hierbij de volgende persoon aan als mijn vertegenwoordiger indien ik zelf niet in staat ben om
beslissingen te nemen over aan mij verstreken gezondheidszorgen en niet zelf mijn rechten als patiënt kan
uitoefenen

- Identiteitsgegevens van de Patiënt :
 - adres :
 - telefoonnummer (GSM) :
 - geboortedatum :
- Identiteitsgegevens van de Vertegenwoordiger :
 - Naam et voornaam :
 - adres :
 - telefoonnummer (GSM) :
 - geboortedatum :
 - relatie tot de patiënt:

Opgemaakt te, op datum..... – Handtekening patiënt:

- Ik aanvaard de aanwijziging als vertegenwoordiger en zal ik naar best vermogen de patiënt
vertegenwoordigen indien hij daar zelf niet in staat is.

Opgemaakt te, op datum..... – Handtekening vertegenwoordiger:

Het is aangewezen dit formulier in 3 exemplaren op te maken :

- Een voor uzelf
- Een voor uw vertegenwoordiger
- Een voor het UVC Brugmann (Die zal toegevoegd aan uw medisch dossier worden)

informatie : U kunt op elk moment van vertegenwoordigen veranderen. U moet dan een nieuwe
formulier invullen en hem aan het administratief of verzorgend personeel van het UVC Brugmann geven of
sturen



mail adres: TRUST@chu-brugmann.be