

Aanduiding van een vertegenwoordiger

Wet van 22 augustus 2002 betreffende de patiëntenrechten (art. 14 §1)

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

Identiteitsgegevens van de patiënt

Naam en Voornaam:

Adres:

Telefoonnummer: Geboortedatum:

Opgemaakt te Datum..... Handtekening patiënt:

Identiteitsgegevens van de vertegenwoordiger

Naam en Voornaam:

Adres:

Telefoonnummer: Geboortedatum:

Ik aanvaard de aanwijzing als vertegenwoordiger en zal naar best vermogen de patiënt bijstaan indien
hij/zij daar zelf niet toe in staat is.

Opgemaakt te Datum..... Handtekening vertegenwoordiger:

Aanbeveling :

1. Het is aangewezen om dit formulier op te maken in drie exemplaren. Een exemplaar kan bewaard worden door de patiënt, één door de vertegenwoordiger en één kan overgemaakt worden aan de behandelende arts(en)
Naam arts(en):
2. De aanwijzing van een vertegenwoordiger kan steeds herroepen worden. Indien dit gebeurt, is het aangewezen dat alle personen die kennis kregen van de oorspronkelijke aanwijzing hiervan op de hoogte worden gebracht.

→ Vraag hiervoor formulier : 'Herroeping van aanduiding van een vertegenwoordiger'.