

## Aanduiding van een vertrouwenspersoon

Wet van 22 augustus 2002 betreffende de patiëntenrechten (art. 7 §2, art. 9 §2, art. 9 §3)

Ik, .....(voornaam en naam van de patiënt)  
wijs hierbij de volgende persoon aan als mijn vertrouwenspersoon, die ook zonder mijn aanwezigheid volgende rechten kan uitoefenen:

Informatie ontvangen over mijn gezondheidstoestand en de vermoedelijke evolutie ervan.

Periode: .....(bv. tot een bepaalde datum, voor onbepaalde duur)

Naam van de beroepsbeoefenaar(s) bij wie dit recht geldt (bv. arts, hoofdverpleegkundige ...)

.....

Mijn medisch en verpleegkundig dossier inzien.

Periode: ..... (bv. tot een bepaalde datum, voor onbepaalde duur)

Naam van de beroepsbeoefenaar(s) bij wie dit recht geldt (bv. arts, hoofdverpleegkundige ...)

.....

Een afschrift vragen van het medisch en verpleegkundig dossier.

Periode: .....(bv. tot een bepaalde datum, voor onbepaalde duur)

Naam van de beroepsbeoefenaar(s) bij wie dit recht geldt (bv. arts, hoofdverpleegkundige ...)

.....

---

### Identiteitsgegevens van de patiënt

Naam en Voornaam: .....

Adres: .....

Telefoonnummer: ..... Geboortedatum: .....

Opgemaakt te ..... Datum..... Handtekening patiënt

### Identiteitsgegevens van de vertrouwenspersoon

Naam en Voornaam: .....

Adres: .....

Telefoonnummer: ..... Geboortedatum: .....

Opgemaakt te ..... Datum..... Handtekening vertrouwenspersoon

---

**Aanbeveling:** Het is aangewezen om dit formulier op te maken in drie exemplaren. Een exemplaar kan bewaard worden door de patiënt, één door de vertrouwenspersoon en één door de behandelende arts(en).

Naam arts(en): .....

**Informatie:** De patiënt kan op elk moment aan de beroepsbeoefenaar meedelen dat de vertrouwenspersoon niet meer mag optreden zoals hierboven werd aangegeven.