

Baron Lambert (BL)
38 Rue Baron Lambertstraat
1040 Bruxelles / Brussel
Tel : 02.739.84.11

Joseph Bracops (JB)
79 Rue Dr Huetstraat
1070 Bruxelles / Brussel
Tel : 02.556.12.12

Etterbeek - Ixelles (EI)
Etterbeek - Elsene (EE)
63 Rue Jean Paquotstraat
1050 Bruxelles / Brussel
Tel : 02.641.41.11

Molière Longchamp (ML)
142 Rue Marconistraat
1190 Bruxelles / Brussel
Tel : 02.348.51.11



Siège social - Maatschappelijke zetel
38 Rue Baron Lambertstraat - 1040 Bruxelles / Brussel

Formulaire : **Demande faite par le patient**

Coordonnées du patient : (Éventuellement étiquette identifiant le patient)

Nom :
Prénom :
Date de Naissance :
Numéro de téléphone :
Adresse : Rue.....n° :..... Bte :
Code postal :Localité :
N° de la carte d'identité :

Une copie recto/verso de la carte d'identité doit être jointe au présent document

Site hospitalier (cochez la case) :

- Baron Lambert (Rue Baron Lambert, 38 à 1040 Etterbeek)
- Etterbeek-Ixelles (Rue Jean Paquot, 63 à 1050 Ixelles)
- Joseph Bracops (Rue Dr Huet, 79 à 1070 Anderlecht)
- Molière-Longchamp (Rue Marconi, 142 à 1190 Forest)

Je souhaite obtenir une copie des documents concernant :

- La ou les période(s) d'hospitalisation suivante(s) :

.....
.....

- Les consultations suivantes :

.....
.....

- Un passage au service des urgences :

.....
.....

- Autres :

.....
.....
.....

Nom du médecin et/ou de la spécialité médicale (service) :

.....

Je souhaite que les documents :	
<input type="checkbox"/> Soient envoyés à mon adresse de domicile légal (voir cadre ci-dessus)	<input type="checkbox"/> Soient envoyés à mon médecin à l'adresse suivante : Nom : Dr Rue : N° :Bte..... Code postal : Localité :
<input type="checkbox"/> Soient envoyés par mail à l'adresse mail suivante :@.....	

Les Hôpitaux Iris Sud se réservent le droit de demander une participation financière pour toute copie de dossier médical, conformément au tarif légal fixé par l'Arrêté Royal du 2 février 2007.

DATE ET SIGNATURE DU PATIENT :

N'oubliez pas de joindre **une copie recto-verso de votre carte d'identité** et d'envoyer le tout :

- Soit par courrier à l'adresse :

Hôpitaux Iris Sud
Direction Médicale
 Rue Baron Lambert, 38
 1040 Etterbeek

- Soit par mail à l'adresse mail suivante : dossier@his-izz.be
- Soit par fax : 02/641.46.00

