

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

Formulier: Verzoek tot inzage van het dossier van een overleden patiënt

Herinnering van de wet van 22 augustus 2002 - artikel 9§4

Na het overlijden van de patiënt hebben de echtgenoot, de wettelijk samenwonende partner, de partner en de bloedverwanten tot en met de tweede graad van de patiënt, via een door de verzoeker aangewezen beroepsbeoefenaar, het recht op inzage voor zover hun verzoek voldoende gemotiveerd en gespecificeerd is en de patiënt zich hiertegen niet uitdrukkelijk heeft verzet.

Gegevens van de patiënt:

(Eventueel identificatieklever van de patiënt)

Naam:
Voornaam:
Geboortedatum:
Telefoonnummer:
Adres: nr: bus:
Postcode : Plaats:

Gegevens van de aangeduide beroepsbeoefenaar (verplicht):

Naam: Dr.
Voornaam:
RIZIV-nr:
Telefoonnummer:
Adres: Straat nr: bus:
Postcode: Plaats:

Gegevens van de verzoeker:

Naam:
Voornaam:
Geboortedatum:
Telefoonnummer:
Adres: nr: bus:
Postcode: Plaats:
Nr Identiteitskaart:

Verwantschap met de patiënt (verplicht):

- ☐ Echtgeno(o)t(e) / Wettelijk samenwonende partner
- ☐ Broer / zus
- ☐ Zoon / dochter
- ☐ Vader / Moeder
- ☐ Andere: verduidelijk de band met de patiënt:.....

DATUM + HANDTEKENING VAN DE VERZOEKER:

Een kopie recto/verso van de identiteitskaart van de verzoeker bij dit document voegen

Ik vraag dat de documenten gestuurd worden:	
☐ naar mijn wettelijk adres (zie hoger)	☐ naar mijn arts op het volgende adres: Naam: Dr..... Straat:..... Nr:Bus Postcode:..... Plaats:.....
☐ via mail naar het volgende adres:@.....	

De Iris Ziekenhuizen Zuid behouden zich het recht voor een financiële bijdrage te vragen voor elke kopie van een medisch dossier, dit conform het wettelijke tarief vastgesteld bij Koninklijk besluit van 2 februari 2007.

Vergeet niet **een kopie recto/verso van beide identiteitskaarten (patiënt en vertegenwoordiger)** toe te voegen en stuur alles samen naar:

- hetzij per post:

Iris Ziekenhuizen Zuid
Medische Directie
Baron Lambertstraat, 38
1040 Etterbeek

- hetzij per mail: dossier@his-izz.be
- hetzij per fax: 02/641.46.00

