

**Aanwijzing van een VERTROUWENSPERSOON**  
**Wet van 22 augustus 2002 betreffende de**  
**rechten van de patiënt (art. 7 § 2, art. 9 § 2, art. 9 § 3)**

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

- **Zich informeren over mijn gezondheidstoestand en de vermoedelijke evolutie ervan**  
Periode: ..... (bijv. tot een bepaalde datum, voor onbepaalde duur)  
Naam van de beroepsbeoefenaar bij wie dat recht geldt (bijv. huisarts) :  
.....

- **Mijn patiëntendossier inzien**  
Periode: ..... (bijv. tot een bepaalde datum, voor onbepaalde duur)  
Naam van de beroepsbeoefenaar bij wie dat recht geldt (bijv. huisarts) :  
.....

- **Een afschrift vragen van mijn patiëntendossier**  
Periode: ..... (bijv. tot een bepaalde datum, voor onbepaalde duur)  
Naam van de beroepsbeoefenaar bij wie dat recht geldt (bijv. huisarts) :  
.....

**Identiteitsgegevens van de patiënt:**

- Adres : .....
- Telefoonnummer : .....
- Geboortedatum : .....

**Identiteitsgegevens van de vertrouwenspersoon:**

- Voornaam en naam: .....
- Adres: .....
- Telefoonnummer: .....
- Geboortedatum: .....

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

**Aanbeveling:** Het is aangewezen om dit formulier op te maken in 3 exemplaren. Een exemplaar kan bewaard worden door de patiënt, één door de vertrouwenspersoon en één door de beroepsbeoefenaar bij wie de vertrouwenspersoon zonder aanwezigheid van de patiënt informatie ontvangt, inzage heeft in het dossier of kopie van het dossier kan vragen.

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