

Mijn vertrouwenspersoon

Aanwijzing

Ik, die onderteken in volle bewustzijn, en zonder druk van anderen:

Mijn naam en voornaam:
Mijn adres:
Mijn geboortedatum:
Mijn rijksregisternummer:

wijs hierbij onderstaande mevrouw/mijnheer als mijn vertrouwenspersoon aan:

Naam en voornaam vertrouwenspersoon:
Adres:
Geboortedatum:
Rijksregisternummer:
Telefoonnummer:

Hij /zij krijgt hierdoor de toelating om volledig en naar waarheid geïnformeerd te worden door mijn arts over mijn medische situatie:

Doorstreep de onderstaande rubrieken die niet van toepassing zijn en plaats een handtekeningparaaf op de stippellijn bij de rubrieken die voor u van toepassing zijn.

- ▶ Mondeling door de dokter
- ▶ Hij/zij heeft ook inzage recht in mijn dossier
- ▶ Voor onbepaalde duur
- ▶ Voor bepaalde duur, tot (bijvoorbeeld tot het overlijden)
- ▶ Hij/zij mag een afschrift vragen van mijn medisch dossier

Mijn vertrouwenspersoon heeft geenszins beslisrecht over mij.

Opgemaakt te Datum

Mijn handtekening

Aanvaarding

Dhr./mevr. (naam en voornaam vertrouwenspersoon) aanvaardt de aanwijzing als vertrouwenspersoon van (naam en voornaam aanwijzer).

Opgemaakt te Datum

Handtekening vertrouwenspersoon

Dit formulier is opgemaakt in (aantal vermelden) exemplaren die worden bewaard bij volgende personen :

.....
.....

Opmerking: het is raadzaam dit formulier op te maken in minstens 3 exemplaren. Eén exemplaar kan bewaard worden door uzelf, één door de aangeduide vertrouwenspersoon. U maakt ook best een exemplaar over aan uw arts(en).