



# Inzage voor verwanten van overleden patiënten

## Volmacht voor inzagerecht

(deze gegevens moeten overeenkomen met wat in het online formulier wordt ingevuld)

**Plaats en datum:** \_\_\_\_\_

**Ondergetekende** (naam en voornaam): \_\_\_\_\_

**Geboren op:** \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

geeft **volmacht** voor inzage van het patiëntendossier waar dit document voor aanvraag aan wordt toegevoegd, aan:

**Mevr. / mr.** (naam en voornaam): \_\_\_\_\_

**Geboren op:** \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Adres:** \_\_\_\_\_

Deze persoon is:

- Arts
- Verpleegkundige
- Kinesist
- Tandarts
- Apotheker
- Vroedvrouw
- Paramedicus
- Anders: \_\_\_\_\_

Deze persoon heeft recht op inzage in de persoonlijke notities van de arts. De beroepsbeoefenaar dient zich te **legitimeren** met dit formulier, de identiteitskaart en een attest/diploma/stempel dat zijn of haar beroepsbekwaamheid staft. Deze persoon is tevens in het bezit van een geldig bewijs van verwantschap van de volmachtgever.

**Handtekening:**