

Aanwijzing van een vertegenwoordiger in het kader van de vertegenwoordiging van de patiënt

Art. 14 §1 van de wet van 22 augustus 2002 betreffende de rechten van de patiënt

Ik ondergetekende wijs hierbij de volgende persoon aan als mijn vertegenwoordiger indien ik zelf niet in staat ben om beslissingen te nemen over de aan mij te verstrekken gezondheidszorgen en niet zelf mijn rechten als patiënt kan uitoefenen.

Identiteitsgegevens van de patiënt:

Voornaam en naam:

Adres:

Telefoonnummer:

Geboortedatum:

Identiteitsgegevens van de vertegenwoordiger:

Voornaam en naam:

Adres:

Telefoonnummer:

Geboortedatum:

Opgemaakt te datum: **Handtekening patiënt:**

Ik aanvaard de aanwijzing als vertegenwoordiger en zal naar best vermogen de patiënt bijstaan indien hij/zij daar zelf niet toe in staat is.

Opgemaakt te datum: **Handtekening vertegenwoordiger:**

Aanbeveling:

1. Het is aangewezen dit formulier op te maken in 3 exemplaren. Een exemplaar kan bewaard worden door de vertegenwoordiger, een exemplaar kan bewaard worden door de patiënt en een exemplaar kan overgemaakt worden aan volgende arts (te vervolledigen door de patiënt)
2. De aanwijzing van een vertegenwoordiger kan steeds herroepen worden. Indien dit gebeurt, is het aangewezen dat alle personen die kennis kregen van de oorspronkelijke aanwijzing hiervan op de hoogte worden gebracht.