

Demande de copie de données du dossier patient

Art. 9 §3 de la Loi du 22 août 2002 relative aux droits du patient

Identification du patient (joindre une copie de la carte d'identité du patient)

Prénom : Nom :

Date de naissance : / /

Tél. / GSM : ET/OU Email :

Le patient souhaite recevoir les données :

- ☐ en main propre
- ☐ par email à l'adresse suivante :
- ☐ par courrier postal à l'adresse suivante :

Demandeur

- ☐ le patient
- ☐ PAS le patient (joindre une copie de la carte d'identité du demandeur)

Prénom : Nom :

Rue : N° : Boîte :

Commune : Code postal :

Tél. / GSM : ET/OU Email :

Lien avec le patient :

- ☐ parents ou tuteur légal (à partir de 16 ans, le consentement du patient est requis)
- ☐ personne de confiance désignée (joindre l'attestation conforme au formulaire [voorbeeldformulier voor de aanwijzing van de vertrouwenspersoon-14-01-2025.pdf](#))
- ☐ représentant légal (joindre l'attestation conforme au formulaire [voorbeeldformulier voor de aanwijzing van de vertegenwoordiger-14-01-2025.pdf](#))

Données demandées

- ☐ campus Bornem
- ☐ campus Rumst
- ☐ campus Willebroek

- ☐ Hospitalisation dans le service : Période : / /
- ☐ données médicales
 - ☐ imagerie médicale (RX, IRM, ...)
 - ☐ résultats de laboratoire

- ☐ Consultation au service : Période : / /
- ☐ données médicales
 - ☐ imagerie médicale (RX, IRM, ...)
 - ☐ résultats de laboratoire

- ☐ Autre : Période : / /

En cas de besoin, vous pouvez compléter votre demande au verso de ce formulaire. N'oubliez pas de le dater et signer.

Motif de la demande

(merci de formuler brièvement et clairement)

.....

.....

.....

.....

Nom, signature et date – patient

..... / /

Si le demandeur n'est pas le patient :

Nom, signature et date – demandeur(s)

..... / /

Veillez renvoyer ce formulaire aux Archives Médicales de l'AZ Rivierenland de l'une des manières suivantes :

- Par courrier :
 - AZ Rivierenland, à l'attention des archives médicales, Kasteelstraat 23, 2880 Bornem
 - ou AZ Rivierenland, à l'attention des archives médicales, 's Herenbaan 172, 2840 Rumst
- Dépôt au guichet des campus de Bornem, Rumst ou Willebroek
(dans une enveloppe fermée, adressée à Mme Hilde Boeykens, responsable des archives médicales)
- Par email : medischarchief@azr.be