

HERROEPING VAN DE AANWIJZING VAN EEN VERTEGENWOORDIGER in het kader van de vertegenwoordiging van de patiënt

(Wet betreffende de rechten van de patiënt 22/08/2002 art.14 § 1)

Ik ondergetekende, (voornaam en naam van de patiënt)

IDENTITEITSGEGEVENS VAN DE PATIËNT

Naam en voornaam:
Adres:
Geboortedatum:
Telefoon/gsm-nr.:
E-mail:

herroep hierbij de aanwijzing op / / van onderstaande persoon aan als mijn vertegenwoordiger:

IDENTITEITSGEGEVENS VAN DE VERTEGENWOORDIGER WIENS AANWIJZING HERROEPEN WERD

Naam en voornaam:
Adres:
Telefoon/gsm-nr.:
E-mail:

Opgemaakt te op (datum)

HANDTEKENING VAN DE PATIËNT:

▪ Alle personen, die kennis kregen van de oorspronkelijke aanwijzing worden hiervan op de hoogte gebracht.

▪ Formulier te bezorgen t.a.v. de ombudsdienst/medisch secretariaat – Revalidatieziekenhuis RevArte - Drie Eikenstraat 659 te 2650 Edegem.