



## Désignation d'une PERSONNE DE CONFIANCE

Loi du 22 août 2002 relative aux droits du patient

Je soussigné(e),  (nom et prénom du patient),

désigne ci-après la personne suivante comme personne de confiance qui peut également, en dehors de ma présence, exercer les droits suivants :

- s'informer sur mon état de santé et son évolution probable
- consulter mon dossier patient
- demander une copie de mon dossier patient

### **Identité du patient**

Nom  Prénom :

Numéro national (NISS) :

Adresse

Email  Date de naissance

### **Identité de la personne de confiance (doit être inscrite préalablement sur le RSW)**

Nom  Prénom :

Numéro national (NISS) :

Adresse

Email  Date de naissance

Fait à  Le

**Signature du patient**

Veillez joindre une copie recto verso des cartes d'identités du patient et de la personne de confiance

En cas de litige, la personne concernée ou son représentant légal peut s'adresser au Service Administratif de la FRATEM, (Tél: 071/924647 – mail: [info@rsw.be](mailto:info@rsw.be)), situé Boulevard Zoé Drion n° 1 à 6000 Charleroi.

Document à envoyer à l'adresse suivante: FRATEM, Gestionnaire Administratif, Boulevard Zoé Drion n°1, B-6000 Charleroi