

Aanvraagformulier uitsluiting nexuzhealth

Gegevens aanvrager

- Voornaam en naam patiënt: _____
- Rijksregisternummer patiënt: _____

Gegevens uit te sluiten zorgverlener of medewerker

ZORGVERLENER OF MEDEWERKER

- Voornaam en naam zorgverlener of medewerker: _____
- Dienst waarop de zorgverlener actief is: _____

Optionele info ter identificatie

- Riziv-nummer zorgverlener of medewerker: _____
- Andere informatie: _____

BIJKOMENDE INFORMATIE

OPGEPAST - Deze aanvraag geldt enkel voor uitsluitingen binnen de aangesloten Nexuzhealth-ziekenhuizen. Via [Mijn Gezondheid](#) kan je zelf zelf rechtstreeks een uitsluiting toevoegen en beheren. Het voordeel daarvan is dat deze automatisch wordt overgenomen in de toepassingen vna Nexuzhealth. Zo geldt je uitsluiting meteen in **alle aangesloten Nexuzhealth-ziekenhuizen**. We raden dan ook sterk aan om uitsluitingen via deze weg te registreren.

Bezorg het volledig ingevulde document, samen met **een kopie van de voorkant van de identiteitskaart** van de aanvrager over ter attentie van de ombudsdienst via mail, via het onthaal of via de post.

Zodra je de aanvraag tot uitsluiting verwerkt is, kan je dit raadplegen in je online dossier (via [www.mijngezondheid.be](#) of app mynexuzhealth).

Opgemaakt te _____ op ____ / ____ / ____ (datum)

Handtekening

Voor verdere inlichtingen kan je terecht bij de Ombudsdienst.

Ombudsdienst AZ Glorieux

055 23 30 30

ombudsdienst@azglorieux.be