

# GENEESKUNDIG GETUIGSCHRIFT MOD 1

Referte: reglement DGHR-REG-MEDIS-001 bijlage A

In te vullen VOOR de consultatie door de PATIENT	Naam:	Voornaam:
	Graad:	Stamnummer:
	Eenheid:	Geboortedatum:
	<b>VERBLIJFPLAATS</b> patiënt gedurende de arbeidsongeschiktheid	
	Straat:	Nr/Bus:
	Postnummer:	Gemeente:
Telefoon/GSM 1:	Telefoon/GSM 2:	

In te vullen door de BEHANDELENDE ARTS	<input type="checkbox"/> Onderhavige consultatie kan om medische redenen <b>niet in de praktijkruimte van de arts</b> plaatsvinden	
	Onderstaande is te wijten aan: (indien nodig kan onder medisch geheim een diagnose vermeld worden)	
	<input type="checkbox"/> beroepsziekte <input type="checkbox"/> arbeidsongeval datum: _____	} waarbij volgens mij het medisch verband tussen de aandoening en het oorzakelijk verband zoals verklaard door de patiënt: <input type="checkbox"/> mogelijk is <input type="checkbox"/> niet mogelijk is <input type="checkbox"/> niet kan bepaald worden
	<input type="checkbox"/> de patiënt is <b>gehospitaliseerd</b> vanaf datum: _____ (met arbeidsongeschiktheid gedurende de hospitalisatie)	
	<input type="checkbox"/> de patiënt is <b>ontslagen</b> uit het hospitaal op datum: _____	
	<input type="checkbox"/> de patiënt is <b>arbeidsongeschikt</b>	{ <b>vanaf:</b> (Max 24 uur terugwerkende kracht) datum: _____ <b>tot en met:</b> (Max 30 kalenderdagen, behalve na hospitalisatie) datum: _____
<input type="checkbox"/> betrokkene <b>MAG</b> de verblijfplaats verlaten <input type="checkbox"/> betrokkene <b>MAG NIET</b> de verblijfplaats verlaten		} gedurende de duur van die <b>arbeidsongeschiktheid</b>
stempel arts	Ondergetekende, dokter in de geneeskunde, verklaart deze patiënt te hebben onderzocht en bovenstaande te hebben vastgesteld.	handtekening arts:  datum: _____

**MEDISCH GEHEIM** (indien ingevuld) **MAG ENKEL GEOPEND WORDEN DOOR DE ARTS BESTEMMELING**  
 ↑ onder deze lijn blijven ↑ ↑ onder deze lijn blijven ↑

HIER DICHTKLEVEN OF DICHTNIETEN

DIAGNOSE BEHANDELENDE ARTS:

MEDISCH GEHEIM  
INDIEN INGEVULD

HIER PLOOIEN >>   << HIER PLOOIEN In te vullen door de BEHANDELENDE ARTS	stempel arts	handtekening arts:  datum: _____
	Ondergetekende, dokter in de geneeskunde, verklaart deze patiënt te hebben onderzocht en bovenstaande diagnose te hebben gesteld.	

HIER DICHTKLEVEN OF DICHTNIETEN

1. De bepalingen inzake de afwezigheden om gezondheidsredenen (AGR), de uitvoering van de medische controle en de verschijning voor de militaire commissie (van beroep) voor geschiktheid en reform (MC(B)GR) worden vastgelegd in het Reg DGHR-REG-MEDIS-001.
2. Uittreksel van Art 7 van de wet van 08 Dec 92 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens

§ 1. De verwerking van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen, is verboden.

§ 2. Het verbod om de in § 1 bedoelde persoonsgegevens te verwerken, is niet van toepassing in de volgende gevallen:

- a) wanneer de betrokkene schriftelijk heeft toegestemd in een dergelijke verwerking met dien verstande dat deze toestemming te allen tijde door de betrokkene kan worden ingetrokken; [...];
- b) [...];
- c) [...];
- d) [...];
- e) wanneer de verwerking om redenen van zwaarwegend algemeen belang verplicht wordt door of krachtens een wet, een decreet of een ordonnantie;
- f) [...];
- g) [...];
- h) wanneer de verwerking betrekking heeft op gegevens die duidelijk door de betrokkene zijn openbaar gemaakt;
- i) [...];
- j) wanneer de verwerking noodzakelijk is voor doeleinden van preventieve geneeskunde of Med diagnose, het verstrekken van zorg of behandelingen aan de betrokkene of een verwant, of het beheer van de gezondheidsdiensten handelend in het belang van de betrokkene en de gegevens worden verwerkt onder het toezicht van een beroepsbeoefenaar in de gezondheidszorg;
- k) [...];

§ 4. Persoonsgegevens betreffende de gezondheid mogen, behoudens schriftelijke toestemming van de betrokkene of wanneer de verwerking noodzakelijk is voor het voorkomen van een dringend gevaar of voor de beteugeling van een bepaalde strafrechtelijke inbreuk, enkel worden verwerkt onder de verantwoordelijkheid van een beroepsbeoefenaar in de gezondheidszorg. [...]

§ 5. Persoonsgegevens betreffende de gezondheid moeten worden ingezameld bij de betrokkene. Zij kunnen slechts via andere bronnen worden ingezameld op voorwaarde dat dit in overeenstemming is met de paragrafen 3 en 4 van dit artikel en dat dit noodzakelijk is voor de doeleinden van de verwerking of de betrokkene niet in staat is om de gegevens te bezorgen.

