

Mijnheer Ph. Hennebert
Directeur Dienst Informatica
Jules Bordet Instituut
Waterloolaan 121
1000 Brussel.

Geachte Heer,

Zou u mij willen inschrijven in de dienst Medibridge van het Bordet Instituut om telematisch en op een beveiligde manier de medische gegevens van mijn patienten te ontvangen.

Hiervoor, geef ik u hieronder bepaalde inlichtingen van mij om mijn identificatie toe te laten en dit alles met behoud van de vertrouwelijkheid van de medische gegevens van de patiënt. Deze inlichtingen mogen niet gebruikt worden buiten het kader van deze aanvraag.

NAAM	
VOORNAAM	
PROFESSIONEEL ADRES (straat, nr., postnummer, stad)	
PROFESSIONELE TELEFOON	
RIZIV-NUMMER	
INSCHRIJVINGSDATUM AAN DE ORDE VAN DE GENEESHEREN	
GEBRUIKTE MEDISCHE SOFTWARE (DMI)	
UITWISSELINGSFORMAAT	
EMAIL	
<i>Al deze inlichtingen dienen verplicht ingevuld te worden.</i>	

Zending per email : philippe.hennebert@bordet.be of
mireille.dekoninck@bordet.be