

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	
GRAAG HAD IK DE BRIEFWISSELING VAN HET INSTITUUT ONTVANGEN PER POST BOVENOP ELECTRONISCHE WEG	<input type="checkbox"/>
<b><i>Al deze inlichtingen dienen verplicht ingevuld te worden</i></b>	

Zending per email : [medibridgeIJB@bordet.be](mailto:medibridgeIJB@bordet.be)