



OLV Ziekenhuis

**SECRETARIAAT
IT-AFDELING**
T. 053 72 89 89
F. 053 72 89 88
hermes@olvz-aalst.be

Formulier voor huisartsen

Aanvraag toegang resultatenserver

Gelet op de wet van 8/12/1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens (wet verwerking persoonsgegevens).

Gelet op het koninklijk besluit van 16/12/1994 houdende wijziging van het koninklijk besluit van 23/10/1964 tot bepaling van de normen die door de ziekenhuizen en hun diensten moeten worden nageleefd,

Verklaar ik mij als gewettigd gebruiker van de resultatenserver OLV Ziekenhuis akkoord met onderhavige voorschriften en verbind ik er mij toe bij gebruik van de resultatenserver de beginselen inzake het beroepsgeheim, alsmede de vigerende bepalingen uit het privacyreglement en de wet verwerking persoonsgegevens te respecteren.

Ik ben op de hoogte dat ik toegang zal krijgen tot strikt vertrouwelijke patiënteninformatie. Deze informatie zal ik enkel gebruiken in functie van behandelend huisarts kaderend binnen het communicatieproject tussen mezelf en het Onze-Lieve-Vrouweziekenhuis. Ik zal enkel kennis nemen of gebruik maken van informatie die ik voor het uitoefenen van mijn functie als behandelend huisarts nodig heb, en zulks enkel met betrekking tot patiënten die aan mijn zorgen zijn toevertrouwd.

Ik ben op de hoogte van het feit dat alle uitgevoerde acties binnen de resultatenserver gelogd worden en te allen tijde door de Medisch Directeur van het OLV Ziekenhuis of zijn afgevaardigde kunnen worden geëvalueerd.

Ik zal mijn individuele toegangscode en paswoord steeds geheim houden.

Ik aanvaard de aansprakelijkheid voor iedere consultatie van de geautomatiseerde informatie die gebeuren via mijn toegangscode en paswoord, behoudens tengevolge van omstandigheden en handelingen volledig buiten mijn wil en kennis.

Zodra ik weet of behoort te weten dat deze geheimhouding in het gedrang is gekomen of kan komen, zal ik dit ONMIDDELIJK mondeling en schriftelijk melden aan de afdeling informatica van het OLV Ziekenhuis. Ik zal in dit geval mijn paswoord onmiddellijk wijzigen.

Het OLV Ziekenhuis kan ten allen tijde mijn toegang tot het systeem intrekken.

Naam en voornaam:
Geboortedatum:
Adres:

Telefoon:
Fax:
Email:
Rizivnummer:

Stempel + handtekening + Datum

Gelieve dit formulier ingevuld op te sturen of door te faxen naar de coördinaten die u terugvindt in de linkerkolom bovenaan.

Campus Aalst
Moorselbaan 164
9300 Aalst
T. 053 72 41 11
F. 053 72 45 86

Campus Asse
Bloklaan 5
1730 Asse
T. 02 300 61 11
F. 02 300 63 00

Campus Ninove
Biezenstraat 2
9400 Ninove
T. 054 31 21 11
F. 054 31 21 21