REVOCATION du **MANDATAIRE** désigné

dans le cadre de la représentation du patient

(article 14 §1 de la loi du 22 août 2002 relative aux droits du patient)

- Je soussigné ,…….……, révoque par la présente la personne citée ci-dessous que j'ai désignée comme mandataire le …../…./……

- <u>Données personnelles du mandataire révoqué</u> :

  - nom et prénom :
  - adresse :
  - numéro de téléphone :
  - date de naissance :

Fait à ……., le ……. (date) - Signature du patient :

<u>Recommandation</u> :

Il est recommandé de mettre au courant toutes les personnes qui ont reçu la désignation originale établie le ../../...

Personne de contact : Hubert Vincent
E.mail : vincent.hubert@health.fgov.be
Tél. : 02/524.85.23