

**REVOCACTION 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/...../.....

◆ **Données personnelles du mandataire révoqué :**

- nom et prénom :

.....

- adresse :

.....

- numéro de téléphone :

.....

- date de naissance :

.....

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

Recommandations :

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

Nom du document : révocation du mandataire – version définitive 19/12/05

Personne de contact : Hubert Vincent

E.mail : vincent.hubert@health.fgov.be

Tél. : 02/524.85.23