

Departement Gezondheid en leefmilieu

Dienst bescherming van de gezondheid

**VERKLARING OP EREWOORD[[1]](#footnote-1):
STOPZETTING VERGUNNING voor
het gebruik van niet-ingekapselde radioactieve producten in het kader van de radiotherapie**

1. **PERSOONLIJKE GEGEVENS VAN DE ARTS**

Naam en voornaam:

Geboorteplaats en -datum:

Nationaliteit:

RIZIV nummer:

Privé adres:

Rijksregisternummer:

Tel:

Fax:

E-mail:

1. **STOPZETTING VERGUNNING(en)**

Hierbij verklaar ik, ondergetekende, geen gebruiker meer te zijn van

* Niet-ingekapselde radioactieve producten

op het Belgisch grondgebied omwille van:

* Pensionering
* Verhuis naar het buitenland
* Stopzetting van alle activiteiten waarbij gebruik gemaakt wordt van niet-ingekapselde radioactieve producten
* Andere: …………………………………………………………………………………………………………………

Ik verklaar op erewoord dat bovenstaande informatie correct is.
Datum:
Handtekening:

1. **OVERLIJDEN**

Hierbij verklaar ik, ondergetekende,

NAAM: ……………………………………………………………………………………………………………………………

VOORNAAM: ……………………………………………………………………………………………………………………

RELATIE TOT DE ARTS VERMELD ONDER PUNT 1: …………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………………………………………………

dat de bovengenoemde arts overleden is op: ……/……/…………

Ik verklaar op erewoord dat bovenstaande informatie correct is.
Datum:
Handtekening:

1. Deze verklaring dient bij voorkeur elektronisch ingevuld te worden [↑](#footnote-ref-1)