

---

## Machtigingsformulier

---

### Machtiging aanvragen

Met dit machtigingsformulier wordt u gemachtigd om via uw eigen patiëntenportaal door te kunnen klikken naar het portaal van de patiënt waarvoor u gemachtigd wilt worden.

Het ingevulde machtigingsformulier levert u samen met een kopie\* van de ID-bewijzen, van zowel u als van de persoon waarvoor u gemachtigd wilt worden, in bij de doktersassistente van de polikliniek waar de patiënt onder behandeling is. Na goedkeuring van de behandelend specialist wordt het machtigingsformulier toegevoegd aan het dossier van de patiënt. Hierna zal de machtiging worden toegekend, u ontvangt hiervan een bevestiging via de e-mail\*\*.

*\*Heeft u bezwaren tegen het verstrekken van een kopie, dan kunt u de legitimatie bewijzen tonen bij het inleveren van het machtigingsformulier bij de polikliniek waar de patiënt onder behandeling is.*

*\*\*Bij het ondertekenen van dit machtigingsformulier geeft u ziekenhuis Tjongerschans toestemming om het opgegeven e-mailadres te gebruiken voor het toesturen van informatie zoals bijvoorbeeld herinneringen en bevestigingen.*

### Gegevens patiënt

Naam \_\_\_\_\_  
Voorletter(s) \_\_\_\_\_  
Geboortedatum \_\_\_\_\_  
Geslacht \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
Postcode \_\_\_\_\_  
Woonplaats \_\_\_\_\_  
Telefoon vast: \_\_\_\_\_ mobiel: \_\_\_\_\_  
BSN nummer \_\_\_\_\_  
Soort ID-bewijs \_\_\_\_\_  
E-mailadres \_\_\_\_\_

### Gegevens aanvrager *(welke via een rechtelijke beschikking is aangewezen als mentor of curator)*

Naam \_\_\_\_\_  
Voorletter(s) \_\_\_\_\_  
Geboortedatum \_\_\_\_\_  
Geslacht \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
Postcode \_\_\_\_\_  
Woonplaats \_\_\_\_\_  
Telefoon vast: \_\_\_\_\_ mobiel: \_\_\_\_\_  
BSN nummer \_\_\_\_\_  
Soort ID-bewijs \_\_\_\_\_  
Relatie tot patiënt \_\_\_\_\_

### Aanvullende gegevens

Deze machtiging betreft een aanvraag voor de behandeling bij het specialisme / de specialist:

---

### Bijlagen

Deze machtiging is alleen geldig bij het tonen van een legitimatiebewijs van zowel aanvrager als van de patiënt. U kunt een kopie toevoegen aan dit machtigingsformulier, na controle zal Tjongerschans het kopie vernietigen. Heeft u bezwaren tegen het verstrekken van een kopie, dan kunt u de legitimatie bewijzen tonen bij het inleveren van dit machtigingsformulier bij de polikliniek waar de patiënt onder behandeling is.

Tevens dient er een kopie van de rechtsbeschikking te worden toegevoegd aan dit machtigingsformulier\*.

*\*Per aanvrager dient er een apart machtigingsformulier ingevuld te worden met bijbehorende bijlagen.*

### Ondertekening

De patiënt, aanvrager en de behandelend specialist zetten een handtekening op het machtigingsformulier. Daar waar de patiënt niet in de mogelijkheid is om een handtekening te zetten (wilsonbekwaam) beoordeelt een onafhankelijke specialist of er voor de patiënt bezwaren bestaan om de machtiging in te laten gaan.

<p><b>Handtekening Aanvrager</b></p> <p>Datum _____</p> <p>Plaats _____</p> <p>Handtekening:</p> <p>_____</p>	<p><b>Handtekening Patiënt</b> <i>(indien deze hiertoe in staat is)</i></p> <p>Datum _____</p> <p>Plaats _____</p> <p>Handtekening:</p> <p>_____</p>	<p><b>Handtekening Behandelend specialist</b></p> <p>Datum _____</p> <p>Plaats _____</p> <p>Handtekening:</p> <p>_____</p>
---	--	--