

---

## Machtigingsformulier

---

### Machtiging aanvragen

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

Het ingevulde machtigingsformulier levert u samen met een kopie\* van de ID-bewijzen van zowel u als van het kind waarvoor u gemachtigd wilt worden, in bij de doktersassistente van de polikliniek waar uw kind onder behandeling is. Na goedkeuring van de behandelend specialist wordt het machtigingsformulier toegevoegd aan het dossier van uw kind. 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 uw kind 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 kind

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

### Gegevens ouder (met het ouderlijk gezag)

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 het kind. 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.

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

### Ondertekening

Bij een kind jonger dan 12 jaar zullen alleen de aanvrager en de behandelend specialist een handtekening zetten. Op het moment dat het kind tussen de 12 en 16 jaar oud is, moet het kind zelf ook de machtiging ondertekenen om deze geldig te laten zijn.

<p><b>Handtekening Aanvrager</b></p> <p>Datum _____</p> <p>Plaats _____</p> <p>Handtekening:</p> <p>_____</p>	<p><b>Handtekening Kind van 12 tot 16 jaar</b> <i>(indien van toepassing)</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>
---	--	--

*Wanneer een kind de leeftijd van 12 jaar bereikt zal de machtiging automatisch komen te vervallen. Er kan dan een nieuwe machtiging aangevraagd worden, waarbij het kind het machtigingsformulier mede moet ondertekenen.*

*Wanneer een kind de leeftijd van 16 jaar bereikt zal de machtiging automatisch komen te vervallen. Het is dan niet meer mogelijk om een nieuwe machtiging aan te vragen. Alleen wanneer er sprake is van een mentorschap of curatorschap dat door de rechtbank is vastgelegd, kan er een nieuwe machtiging worden aangevraagd.*