

MACHTIGINGSFORMULIER **KIND**

Toegang patiëntenportaal Mijn Dijklander

Het Dijklander Ziekenhuis houdt een medisch dossier van haar patiënten bij. In dit dossier staat informatie die belangrijk is voor de behandeling. U kunt het dossier inzien via www.dijklander.nl/inloggen.

Ouders en voogden met wettelijk gezag kunnen inzage krijgen in het portaal van hun kind. Door ondertekening van dit formulier geeft u aan dat u het wettelijk gezag hebt over uw kind. U dient hiervoor dit machtigingsformulier in te vullen. Gemachtigden kunnen met hun eigen DigiD met sms-functie of met de DigiD app inloggen op het patiëntenportaal Mijn Dijklander.

Gegevens kind

ID soort: ID kaart/ Rijbewijs/Paspoort.	Nr.
Achternaam:	
Voorletters:	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
Adres:	
Postcode en plaats:	
Geboortedatum:	
Is kind (een van) een meerling?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee

Is het kind tussen 12-16 jaar?

Dan willen we van het kind weten of hij/zij het goed vindt dat de ouder(s)/voogd toegang krijgen tot het patiëntenportaal. Laat onderstaande tekenen door uw kind, tenzij uw kind daartoe niet bij machte is.

<input type="checkbox"/> JA	Ik geef wel toestemming aan mijn ouders voor toegang krijgen tot mijn patiëntenportaal.
<input type="checkbox"/> NEE	Ik geef geen toestemming aan mijn ouders voor toegang tot het patiëntenportaal.
Handtekening:	Datum:

Kind is niet bij machte zelf te ondertekenen.*

*indien u dit heeft aangevinkt dan moet u nog wel hierboven ja of nee invullen.

Gegevens ouder/voogd (diegene die het wettelijk gezag over het kind heeft)

Vul onderstaande gegevens in en plaats uw handtekening. Is er verandering in gezag, dan bent u verplicht om dit door te geven aan de behandelaar van uw kind.

ID soort: ID kaart/ Rijbewijs/Paspoort.	Nr.
Achternaam:	
Voorletters:	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
Adres:	
Postcode en plaats:	
Geboortedatum:	
Bent u (een van) een meerling?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Handtekening:	Datum:

Inleveren formulier

U kunt dit formulier afgeven bij de patiënteninschrijfbalie in de centrale hal van het ziekenhuis. Let op dat u hiervoor uw ID-bewijs en het ID-bewijs van uw kind (of kopie) meeneemt en indien nodig het bewijs voor wettelijk gezag.

We streven naar een verwerking van dit formulier binnen vijf werkdagen. U kunt na deze periode inloggen op het patiëntenportaal. Ervaart u problemen, dan kunt u contact opnemen met het Bureau Zorgervaring via:

Hoorn: 0229 25 7613

Purmerend: 0299 45 7999

info@dijklander.nl

Verwerking (in te vullen door medewerkers van het Dijklander Ziekenhuis, streep door wat niet van toepassing is)

- ID-check uitgevoerd aanvrager/ouder ja / nee
- ID-check uitgevoerd kind ja/nee
- Persoonsgegevens bekend ja / nee
- Bij voogd: beschikking rechtbank opgeslagen in HIX ja / nee
- Eventueel: uittreksel uit het Centraal Gezagsregister ja / nee
- Machtiging verwerkt in HIX ja / nee