

Door assistent:

- Controleer formulier op volledigheid
- Controleer legitimatie patiënt bij ontvangst formulier
- Scan & voeg formulier toe in HIS
- Noteer in attentieregel in HIS:
 - Naam, geb.datum, postcode, huisnr. van gemachtigde
 - Duur + welke toestemming
 - 'Zie document' + datum inscan
- Vernietig papieren formulieren

MACHTIGINGSFORMULIER VOOR 16 JAAR EN OUDER

U wenst iemand te volmachten voor het regelen van (een deel) van uw zorg in de huisartsenpraktijk. Hiervoor heeft de praktijk uw toestemming eerst nodig. Wij verzoeken u dit formulier volledig in te vullen en bij ons in te leveren. U dient zich te legitimeren middels een identiteitskaart, paspoort of rijbewijs ter verificatie van uw persoonsgegevens.

PATIËNTGEGEVENS:

ACHTERNAAM:	VOORLETTERS:	M / V
ADRES:	GEBOORTEDATUM:	
POSTCODE:	WOONPLAATS:	
TELEFOONNR.:	E-MAIL:	

IK GEEF TOESTEMMING AAN (DE GEVOLMACHTIGDE)

ACHTERNAAM:	VOORLETTERS:	M / V
ADRES:	GEBOORTEDATUM:	
POSTCODE:	WOONPLAATS:	
RELATIE TOT PATIËNT:	TELEFOONNR.:	
HANDTEKENING GEMACHTIGDE:		

DUUR VAN MACHTIGING

<input type="checkbox"/> EENMALIGE MACHTIGING OP DATUM:	
<input type="checkbox"/> DOORLOPENDE MACHTIGING	
<input type="checkbox"/> MACHTIGING VAN	TOT

IK GEEF DE GEVOLMACHTIGDE TOESTEMMING VOOR

<input type="checkbox"/> HET INPLANNEN VAN AFSPRAKEN	<input type="checkbox"/> HET OPHALEN VAN EEN BRIEF / FORMULIER
<input type="checkbox"/> HET BESTELLEN VAN HERHAALMEDICATIE	<input type="checkbox"/> ANDERS, NAMELIJK
<input type="checkbox"/> HET OPVRAGEN VAN ONDERZOEKSUITSLAGEN	

INVULLEN DOOR ASSISTENT geen kopie maken van legitimatiebewijs

<input type="checkbox"/> LEGITIMATIE GECONTROLEERD
--

MACHTIGINGSFORMULIER VOOR 16 JAAR EN OUDER

Met het ondertekenen en inleveren van dit machtigingsformulier bij Huisartsenpraktijk Doc5 gaat u akkoord met bovenstaande gegeven toestemmingen. Uw toestemmingen gebruiken wij niet voor andere doeleinden en wij verstrekken alleen gegevens aan de persoon die u gevolmachtigd heeft. U blijft zelf aanspreekpunt voor onze zorgverlening.

HANDTEKENING:

DATUM:

U heeft het recht om op een later moment uw gegeven toestemming(en) weer in te trekken. U kunt dit doen middels contact met ons op te nemen.