



## Aanvraag machtiging inzage patiëntenportaal

Datum aanvraag.....

### Aanvraag inzage patiëntenportaal betreffende andere patiënt

#### Gegevens patiënt (degene die toestemming geeft):

Partnersnaam		Geboortenaam	
Voorletters		Geb. datum	
Straat + huisnummer		Woonplaats	
Postcode		Telefoonnummer	
Burgerservicenummer		Geslacht	<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw
E-mailadres			

#### Machtigt onderstaande gemachtigde voor (aankruisen wat van toepassing is):

Inzage patiëntenportaal

Partnersnaam		Geboortenaam	
Voorletters		Geboortedatum	
Straat + huisnummer		Woonplaats	
Postcode		Telefoonnummer	
Burgerservicenummer		Geslacht	<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw
E-mailadres			
Relatie tot patiënt (verplicht)			
Handtekening patiënt (vanaf 12 jaar)			
Handtekening gemachtigde			

*\*Indien patiënt wilsonbekwaam is, kopie gerechtelijke uitspraak toevoegen*

Geef het ingevulde formulier af bij de informatiebalie in de centrale hal van VieCuri Venlo of Venray. Doe dit samen met de persoon van wie u toestemming heeft om in het patiëntenportaal te kijken. Neem beiden uw legitimatiebewijs mee.

#### Vragen?

U kunt ons mailen via: [mijnviecuri@viecuri.nl](mailto:mijnviecuri@viecuri.nl). Wij streven er naar u binnen 3 werkdagen een reactie te geven. Of bel ons via telefoonnummer (077) 3205544. Wij zijn telefonisch bereikbaar van maandag tot en met donderdag van 09:00 tot 12:00 uur.

In te vullen door VieCuri :	
Reeds bekend in systeem	Ja / Nee
BSN gevalideerd	Ja / Nee