

Machtigingsformulier

Toegang curator/ mentor

Mijn UMC Utrecht

Formulier in behandeling door MAAZ/ Polikliniekmedewerker:

Patiëntsticker
verplicht

Gegevens curator/ mentor 1 (diegene die het wettelijk gezag over het kind/ de patiënt heeft)

Hiermee geeft u aan dat u curator of mentor bent van de patiënt die op de patiëntsticker staat. Is er een verandering in de vertegenwoordiging, dan bent u verplicht dit door te geven aan de behandelaar van de patiënt die u vertegenwoordigt.

Bij twijfel kan het UMC Utrecht u vragen om opnieuw de beschikking te tonen.

Voorletter(s) + achternaam _____

Meisjesnaam (indien van toepassing) _____

Straat + huisnummer _____

Postcode + woonplaats _____

Geboortedatum (dag/maand/jaar) ____ / ____ / ____

BSN _____

E-mailadres _____

Telefoonnummer _____

Datum _____

Handtekening _____

- Soort ID bewijs
- Paspoort
 - Identiteitskaart
 - Rijbewijs
 - Greencard

Documentnummer _____

Gegevens curator/ mentor 2 (diegene die het wettelijk gezag over het kind/ de patiënt heeft)

Hiermee geeft u aan dat u curator of mentor bent van de patiënt die op de patiëntsticker staat. Is er een verandering in de vertegenwoordiging, dan bent u verplicht dit door te geven aan de behandelaar van de patiënt die u vertegenwoordigt.

Bij twijfel kan het UMC Utrecht u vragen om opnieuw de beschikking te tonen.

Voorletter(s) + achternaam _____

Meisjesnaam (indien van toepassing) _____

Straat + huisnummer _____

Postcode + woonplaats _____

Geboortedatum (dag/maand/jaar) ___ / ___ / ___

BSN _____

Datum _____

Handtekening _____

Soort ID bewijs

- Paspoort
- Identiteitskaart
- Rijbewijs
- Greencard

Documentnummer _____

Poli medewerker (deze gegevens vult de medewerker in)

Machtiging verwerkt in HiX ja/ nee

Geldige en meest recente beschikking rechtbank opgeslagen in HiX ja/ nee