

Toestemmingsverklaring toegang cliëntportaal

Middels het cliëntportaal kunt u veilig toegang krijgen tot uw persoonlijke digitaal dossier. Tevens kunt u toegang tot het cliëntportaal verlenen aan één of meerdere personen. Via deze verklaring geeft u toestemming aan Valkenhof om uw dossier open te stellen voor uzelf en/of een andere personen.

Mocht u zelf niet meer kunnen beslissen, dan kan uw wettelijk vertegenwoordiger ¹ dat voor u regelen. Indien u de wettelijke vertegenwoordiger bent, vult u de gegevens in namens de cliënt. Onderaan dit formulier kan worden aangegeven wie de toestemming ondertekent.

Cliëntgegevens

Voorletters en achternaam : _____

Geboortedatum : _____

BSN : _____

Mobiel tel nr cliënt : _____

E-mailadres cliënt : _____

- Ja, ik wil graag zelf gebruik maken van het cliëntportaal
- Nee, ik hoef niet in te kunnen loggen, maar de genoemde personen wel
- Nee, ik hoef (nu) geen toegang

Indien van toepassing: wettelijk vertegenwoordiger

Achternaam en voorletters : _____

Relatie tot de cliënt : _____

E-mailadres : _____

Mobiel tel nr. : _____

Tekenbevoegd voor zorgplan: ja / nee

Ik stem toe dat de volgende persoon/personen toegang krijgt/krijgen tot het cliëntportaal van cliënt:

(Overige) personen die toegang krijgen

Achternaam en voorletters : _____

Relatie tot de cliënt : _____

E-mailadres : _____

Mobiel tel nr. : _____

¹ Wettelijk vertegenwoordiger: De Wgbo (BW 7:465) hanteert kort gezegd de volgende rangorde om te bepalen wie als vertegenwoordiger aangemerkt mag worden: door de rechter aangestelde curator of mentor; door de (toen wilsbekwame) client zelf schriftelijk gemachtigde; echtgenoot, geregistreerd partner of andere levensgezel tenzij deze persoon dat niet wenst; een ouder, kind, broer, zus, grootouder of kleinkind.

Indien u meer mensen toegang wilt laten krijgen tot het cliëntenportaal, dan kunt u dat hieronder vermelden. In totaal kunnen vijf personen toegang krijgen (inclusief uzelf).

Eventuele extra personen die toegang mogen krijgen

Achternaam en voorletters : _____

Relatie tot de cliënt : _____

E-mailadres : _____

Mobiel tel nr. : _____

Achternaam en voorletters : _____

Relatie tot de cliënt : _____

E-mailadres : _____

Mobiel tel nr. : _____

Achternaam en voorletters : _____

Relatie tot de cliënt : _____

E-mailadres : _____

Mobiel tel nr. : _____

Naam cliënt óf wettelijk vertegenwoordiger: _____

Datum : _____

Handtekening : _____

Graag deze toestemmingsverklaring na ondertekening afgeven op de desbetreffende locatie of sturen naar:
Valkenhof ClientServiceBureau
Antwoordnummer 10101
5550 VB Valkenswaard