



Aanmeldformulier mijnCliëntportaal

Aanmelding door cliënt

Met het invullen en ondertekenen van dit aanmeldformulier geef ik, als cliënt,

Careyn
's Gravelandseweg 290
3125 BK Schiedam

toestemming om gegevens over de zorgverlening via mijnCliëntportaal te delen.
Daarnaast ga ik akkoord met de gebruiksvoorwaarden.

Mijn gegevens (cliënt)

M / V *

Voorletter(s) en achternaam:

Naam Locatie Careyn:

Straat en huisnummer:

Postcode/Woonplaats:

BSN-nummer:

Geboortedatum:

Mobiel Telefoonnummer:

E-mailadres:

Machtiging toegang beheer van mijnCliëntportaal

Hierbij verleen ik als cliënt machtiging aan de genoemde persoon tot toegang en beheer van mijnCliëntportaal, inclusief de gegevens uit het zorgdossier. Ik ben mij er van bewust dat de gemachtigde persoon anderen uit mijn netwerk toegang kan geven tot (delen van) mijn zorgdossier.

Z.o.z.

Gegevens gemachtigde

M / V *

Voorletter(s) en achternaam: _____

Straat en huisnummer: _____

Postcode/Woonplaats: _____

Mobiel Telefoonnummer**:

E-mailadres**:

Relatie gemachtigde met cliënt: Echtgenoot/Partner

Ouder

Kind

Broer/Zus

Anders, namelijk: _____

*) Doorhalen wat niet van toepassing is

***) Zonder mobiel telefoonnummer en e-mailadres kunnen wij uw aanmelding niet in behandeling nemen.

Ondertekening en datum

Handtekening cliënt:

Datum: _____

Dit formulier dient ingevuld en ondertekend ingeleverd te worden bij de medewerkers op de afdeling.