



## Machtiging intrekken 'Mijn BovenIJ'

**Met dit formulier kunt u de machtiging, die u heeft afgegeven voor inzage in uw eigen patiëntenportaal door iemand anders, intrekken.**

Het ingevulde formulier levert u samen met een kopie\* van uw ID-bewijs in bij de doktersassistente van de polikliniek waar u onder behandeling bent. Na goedkeuring van de behandelend specialist wordt het machtiging intrekkingformulier toegevoegd aan uw dossier. Hierna zal de machtiging voor de andere persoon komen te vervallen, u ontvangt hiervan een bevestiging via de e-mail\*\*.

*\*Heeft u bezwaar tegen het verstrekken van een kopie, dan kunt u de legitimatie bewijzen tonen bij het inleveren van het machtiging intrekkingformulier bij de polikliniek waar u onder behandeling bent.*

*\*\*Bij het ondertekenen van dit formulier geeft u het BovenIJ ziekenhuis toestemming om het opgegeven e-mailadres te gebruiken voor het toesturen van informatie zoals bijvoorbeeld herinneringen en bevestigingen.*

### Gegevens andere volwassene

Naam en voorletter(s) .....

Geboortedatum .....

Geslacht .....

Adres .....

Postcode / Woonplaats .....

Telefoon vast: ..... mobiel: .....

BSN nummer .....

Soort ID-bewijs .....

E-mailadres: .....

### Uw gegevens

Naam en voorletter(s) .....

Geboortedatum .....

Geslacht .....

Adres .....

Postcode / Woonplaats .....



# Formulier machtiging intrekken

## Volwassenen

Telefoon vast: ..... mobiel: .....

BSN nummer .....

Soort ID-bewijs .....

Relatie tot patiënt .....

### Bijlagen

Dit formulier is alleen geldig bij het tonen van uw legitimatiebewijs. U kunt een kopie toevoegen aan dit formulier\*, na controle zal het BovenIJ ziekenhuis de kopie vernietigen. Heeft u bezwaar tegen het verstrekken van een kopie, dan kunt u de legitimatie bewijzen tonen bij het inleveren van dit formulier bij de polikliniek waar u onder behandeling bent.

*\*Per afgegeven machtiging dient er een apart machtiging intrekkingformulier ingevuld te worden met bijbehorende bijlagen.*

### Ondertekening

Dit formulier dient door u ondertekend te worden om deze geldig te laten zijn.

### Uw handtekening

.....

Datum .....

Plaats .....

