

Aanvraag toegang Zorgverlenersportaal

Via dit formulier vraagt u toegang tot het Zorgverlenersportaal waarmee u inzage krijgt in de medische gegevens van uw patiënten zoals deze zijn vastgelegd in het ZIS/EPD van Franciscus Gasthuis & Vlietland. Wij verzoeken u om het formulier volledig in te vullen en te ondertekenen. Vervolgens kunt u dit formulier per post of e-mail sturen naar:

Franciscus Gasthuis & Vlietland
Afdeling Transmurale Samenwerking t.a.v. secretariaat
Antwoordnummer 314
3100 VB Schiedam
E-mailadres: transmuraal@franciscus.nl

Gegevens aanvrager	
UZI-nummer ¹ (9 cijfers)	
Achternaam	
Voorletters	
Voorvoegsels	
AGB code	

Praktijkgegevens	
Naam praktijk	
Plaats	
Telefoonnummer	

Opmerkingen

Ondertekening

Met de ondertekening van dit aanvraagformulier geeft u Franciscus Gasthuis & Vlietland toestemming om uw gegevens te verwerken teneinde het realiseren van de toegang tot het Zorgverlenersportaal. U verklaart akkoord te gaan met de bepalingen zoals opgenomen in 'Richtlijn Zorgportaal voor zorgverleners'.²

Datum: _____ Plaats: _____

Handtekening: _____

¹ **Let op:** dit is het 9-cijferige nummer dat de pashouder uniek identificeert (niet het te verwarren met het 8-cijferige pasnummer). Het 9-cijferige nummer is te vinden in het UZI-register:

<https://services.zorgcsp.nl/zoeken/UitgegevenUzipassen.aspx>

² Deze richtlijn is beschikbaar op de websites voor verwijzers

https://www.franciscus.nl/uploads/themasite/verwijzers/richtlijn_zorgportaal_voor_zorgverleners_mei_2016_1.pdf