

## 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](mailto:transmuraal@franciscus.nl)

Gegevens aanvrager	
UZI-nummer <sup>1</sup> (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'.<sup>2</sup>

Datum: \_\_\_\_\_ Plaats: \_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> **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://www.uziregister.nl/zoekinuziregister>

<sup>2</sup> Deze richtlijn is beschikbaar op de websites voor verwijzers

[https://www.franciscus.nl/uploads/themasite/verwijzers/richtlijn\\_zorgportaal\\_voor\\_zorgverleners\\_mei\\_2016\\_1.pdf](https://www.franciscus.nl/uploads/themasite/verwijzers/richtlijn_zorgportaal_voor_zorgverleners_mei_2016_1.pdf)