Informatie beëindiging vertegenwoordiging door patiënt

U heeft eerder iemand via een schriftelijke machtiging aangewezen als uw wettelijke vertegenwoordiger. Op het formulier heeft u aangegeven welke bevoegdheden u aan deze vertegenwoordiger heeft toegekend. Het machtigingsformulier dat u hiervoor heeft ingevuld heeft u samen met vertegenwoordiger ondertekend en ingeleverd bij MCL.

- **Beëindiging machtiging vertegenwoordiging**
  U kunt op ieder moment een eerder afgegeven schriftelijke machtiging voor vertegenwoordiging intrekken, door onderstaand formulier in te vullen en ondertekend aan MCL te verstrekken.

- **Consequenties beëindiging machtiging vertegenwoordiging**
  Wanneer u een eerder afgegeven schriftelijke machtiging voor vertegenwoordiging beëindigt, heeft dat tot gevolg dat deze persoon niet langer als uw vertegenwoordiger optreedt.

  Dit betekent dat geen van de bevoegdheden die u aan deze persoon had toegekend, nog van toepassing is. Het maakt daarbij niet uit waarvoor u deze persoon had gemachtigd. Met het beëindigen van uw machtiging, worden alle bevoegdheden ingetrokken.

  Het beëindigen van de machtiging heeft tot gevolg dat deze persoon
  - **geen informatie** meer over u ontvangt
  - **geen toegang** meer heeft tot uw digitale patiëntendossier **mijnMCL**
  - u **niet kan vertegenwoordigen** indien u **wilsonbekwaam** mocht raken

- **Informeren van uw vertegenwoordiger**
  Wanneer u een schriftelijke machtiging voor vertegenwoordiging intrekt, bent u zelf verantwoordelijk om deze persoon daarover te informeren.

- **Nieuwe schriftelijke machtiging**
  Wanneer u wilt dat deze persoon u nog wel blijft vertegenwoordigen, maar met andere (meer of minder) bevoegdheden, beëindigt u de eerder verstrekte schriftelijke machtiging via onderstaand formulier. Daarna vult u opnieuw een formulier *“Machtiging vertegenwoordiging”* in, waarop u de bevoegdheden aankruist die u aan uw vertegenwoordiger toekent. Daarna ondertekent u dit formulier samen met uw vertegenwoordiger ondertekent en overhandigt het aan. Dit geldt ook als u iemand anders wilt aanwijzen om u te vertegenwoordigen.

mcl
medisch centrum
leeuwarden

Beëindiging machtiging vertegenwoordiging door patiënt

Dit formulier betreft de volgende patiënt:

Voorletter(s) en achternaam: .....

Geboortedatum: ..... Geslacht: .....

BSN: ..... MDN: .....

Beëindiging schriftelijke machtiging vertegenwoordiging
Ik beëindig de vertegenwoordiging van mij door onderstaande persoon, die ik eerder via een schriftelijke machtiging als mijn vertegenwoordiger had aangewezen:

Voorletter(s) en achternaam: .....

Geboortedatum: ..... Geslacht: .....

Relatie: .....

Straat en huisnummer: .....

Postcode en woonplaats .....

Telefoonnr. mobiel: ..... Telefoonnr. thuis:.....

Email adres: .....

Informatie gelezen

☐ Ik heb de bijgevoegde informatie gelezen en begrepen.

☐ Ik begrijp dat met deze beëindiging van vertegenwoordiging, bovengenoemde persoon geen informatie meer over mij ontvangt en mij niet meer kan vertegenwoordigen indien ik wilsonbekwaam mocht raken

☐ Ik weet dat ik bovengenoemde persoon zelf moet informeren over deze beëindiging van vertegenwoordiging.

☐ Ik weet dat ik alleen via een nieuwe schriftelijke machtiging iemand als mijn vertegenwoordiger kan aanwijzen en/of bevoegdheden bij vertegenwoordiging kan aanpassen.

Getekend te .....(plaats) op .....(datum),

....
Handtekening patiënt(e) Handtekening gemachtigde