

Machtigingsformulier contactpersoon Zorg in Natura

Met dit formulier machtigt u iemand tot het opvragen van uw gegevens over uw Zorg in Natura.

Het is belangrijk dat u alle gegevens invult, anders kunnen wij uw formulier niet in behandeling nemen.

U kunt het formulier digitaal invullen, ondertekenen en opsturen naar:

zorgadvieswlz@menzis.nl

1 Voor wie is dit formulier?

Heeft u een wettelijk vertegenwoordiger?

Een wettelijk vertegenwoordiger is een ouder/voogd (minderjarigen), curator, mentor of bewindvoerder.

Ja U hoeft dit formulier niet in te vullen. Uw wettelijk vertegenwoordiger is uw contactpersoon.

Heeft u een curator, mentor of bewindvoerder? Stuur dan een kopie van de rechtbankbeschikking op.

Nee Ga verder naar de volgende vraag.

2 Mijn gegevens

Voorletter(s) Tussenvoegsel Achternaam
Geboortedatum - - Man Vrouw Burgerservicenummer
Straatnaam Huisnr. Toevoeging
Postcode Woonplaats

3 Ik machtig

Voorletter(s) Tussenvoegsel Achternaam
Geboortedatum - - Man Vrouw
Straatnaam Huisnr. Toevoeging
Postcode Woonplaats
Telefoon (thuis) Telefoon (mobiel)
E-mail adres

Wat is uw relatie tot de gemachtigde?

Tot het opvragen van mijn: Financiële gegevens, medische gegevens en persoonlijke gegevens.

En tot het wijzigen van mijn: Contactgegevens.

4 Wijzigen correspondentieadres

Wilt u met deze machtiging ook het correspondentieadres wijzigen?

Ja verstuur de correspondentie in de toekomst naar mijn gemachtigde.

Ja verstuur de correspondentie in de toekomst naar een ander adres, namelijk:

Straatnaam Huisnr. Toevoeging
Postcode Woonplaats
Nee de correspondentie wordt alleen verstuurd naar mijn woonadres.

