

<b>Naam en voorletters:</b>	
<b>Geboortedatum:</b> <i>(dag – maand – jaar)</i>	
<b>Burger Service Nummer (BSN)*:</b> <i>(Uw BSN is nodig voor het ophalen van uw medische gegevens in uw dossier)</i>	
<b>E-mail adres:</b> <i>(U heeft een e-mail adres nodig om toegang te krijgen tot MijnElyse. Let op geen @home.nl, @yahoo.nl of @icloud.com mogelijk)</i>	
<b>Naam (zichtbaar op het portaal):</b> <i>(Als u inlogt in het patiëntenportaal ziet u uw naam. Standaard richten wij het portaal in met uw voorletters en achternaam. U kunt hier aangeven als u dit anders wilt, bv. voornaam en achternaam)</i>	
<b>Ik ontvang zorg in de volgende kliniek**:</b> <i>(Graag de juiste locatie aanvinken)</i>	<input type="checkbox"/> Elyse Kliniek Emmeloord <input type="checkbox"/> Elyse Kliniek Gorinchem <input type="checkbox"/> Elyse Kliniek Woerden <input type="checkbox"/> Elyse Kliniek Kerkrade <input type="checkbox"/> Niercentrum aan de Amstel
Ik heb de bovenstaande gegevens naar waarheid ingevuld. Ik verklaar gebruik te willen maken van het patiëntenportaal MijnElyse en ga akkoord met de algemene voorwaarden***	
<b>Handtekening:</b>	
<b>Datum van ondertekening:</b> <i>(dag – maand – jaar)</i>	

\* Op de website <https://www.rijksoverheid.nl/> kunt u vinden waar het BSN nummer zichtbaar is op uw paspoort, identiteitskaart of rijbewijs.

\*\* Indien een patiënt wilsonbekwaam is kan een voogd, op voorwaarde van bewijs van voogdijschap en inleveren kopie paspoort, toegang krijgen tot het patiëntenportaal van deze patiënt. De voogd dient dan dit formulier te ondertekenen.

\*\*\* Algemene voorwaarden gebruik MijnElyse (versie 24 februari 2020)

**Het aanmeldformulier kunt u sturen naar:**

Bij voorkeur per e-mail: [mijnelyse@elyseklinieken.nl](mailto:mijnelyse@elyseklinieken.nl) (Tip: stuur foto van formulier mee)  
of overhandigen aan één van onze zorgverleners in de kliniek  
of per post naar: Elyse Klinieken voor Nierzorg, Postbus 659, 5340 AR Oss