

Portail électronique MeinLUKS pour les enfants

Autorisation d'accès pour les parents ou représentants légaux

Patient/patiente (enfant)

Nom, prénom: _____
Date et lieu de naissance: _____
Rue, numéro: _____
NPA, localité: _____

Parent titulaire de l'autorité parentale ou représentant légal*

Nom, prénom: _____
Date de naissance: _____
Rue, numéro: _____
NPA, localité: _____
Téléphone portable: _____
Adresse e-mail: _____
Numéro d'assurance sociale: _____

(Votre numéro d'assurance sociale (n° AVS), et non celui de l'enfant; vous le trouverez sur votre carte de caisse-maladie)

*Pour l'attribution de l'autorisation d'accès, toutes les données personnelles doivent obligatoirement être complétées.

En tant que parent titulaire de l'autorité parentale ou représentant légal, j'obtiens le droit d'accéder aux documents du dossier médical de l'enfant sur le portail électronique MeinLUKS du groupe LUKS.

À cet égard, j'obtiens le droit de consulter le dossier médical

- d'envoyer des demandes de rendez-vous
- de télécharger le rapport médical succinct et de l'envoyer
- de visualiser et de gérer les rendez-vous passés et à venir

Veillez signer le formulaire au verso 

Confirmation

En tant que parent titulaire de l'autorité parentale ou représentant légal soussigné, je certifie être le tuteur légal ou le représentant légal de l'enfant et avoir discuté de l'autorisation d'accès avec l'enfant, dans la mesure où l'âge de l'enfant le permet.

Révocation de l'autorisation d'accès

L'autorisation d'accès peut être révoquée à tout moment par l'enfant, en personne sur un site du groupe LUKS (Lucerne, Sursee, Wolhusen et Stans), sur présentation d'une pièce d'identité (carte d'identité, passeport).

Le LUKS se réserve le droit de restreindre ou de supprimer certaines fonctions de MeinLUKS (p. ex. l'envoi de messages) pour les les représentants/représentantes.

La présente déclaration n'expire pas avec la perte de la capacité d'agir ou de juger ni en cas de décès.

J'ai lu et j'accepte les conditions d'utilisation de MeinLUKS.

Etiquette du patient

Lieu et date

Parent gardien / représentant légal

Si nécessaire, pièce d'identité contrôlée par le secrétariat