

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 _____

Numéro d'assurance sociale (n° AVS) du parent, pas de l'enfant ; vous le trouverez également sur votre carte d'assurance 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 de l'hôpital cantonal de Lucerne (Luzerner Kantonsspital).

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

- 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 au LUKS (Lucerne, Sursee et Wolhusen), sur présentation d'une pièce d'identité (carte d'identité, passeport, permis de conduire).

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