

# Elektronisches Portal MeinLUKS für Kinder

## Zugriffsberechtigung für Eltern / gesetzliche Vertretung

### **Patient/-in (Kind)**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum, -ort: \_\_\_\_\_

Strasse, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

### **Sorgeberechtigter Elternteil / gesetzliche Vertretung\***

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Strasse, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Sozialversicherungs-Nr. \_\_\_\_\_

(Ihre Sozialversicherungs-Nr. (AHV-Nr.), nicht die des Kindes; Sie finden diese auf Ihrer Krankenkassen-Karte)

\*Für die Erteilung der Zugriffsberechtigung sind zwingend alle Angaben zur Person auszufüllen.

Als sorgeberechtigter Elternteil/gesetzliche Vertretung erhalte ich Zugriffsrechte auf die Patientendokumentation (Patientenakte) des Kindes im elektronischen Patientenportal MeinLUKS der LUKS Gruppe.

Dabei erhalte ich folgende Zugriffsberechtigung:

- Terminanfragen zu schicken
- den Patientenkurzbericht herunterzuladen sowie zu versenden
- vergangene und kommende Termine zu sehen und zu verwalten

Formular bitte auf der Rückseite unterschreiben



## Bestätigung

---

Als unterzeichnender Elternteil/gesetzliche Vertretung bestätige ich, für das Kind sorgeberechtigt oder als gesetzliche Vertretung eingesetzt zu sein und die Zugriffsberechtigung mit dem Kind besprochen zu haben, soweit das Alter des Kindes dies zulässt.

## Zugriffsberechtigung widerrufen

---

Die Zugriffsberechtigung kann durch das Kind jederzeit persönlich an einem Standort der LUKS Gruppe (Luzern, Sursee, Wolhusen oder Stans) unter Vorlage eines Identitätsausweises (ID, Pass) widerrufen werden.

Das LUKS behält sich vor, gewisse Funktionen von MeinLUKS (z.B. das Versenden von Nachrichten) für Stellvertretungen einzuschränken oder abzuschalten.

Diese Erklärung erlischt nicht mit dem Verlust der Handlungs- bzw. Urteilsfähigkeit oder mit dem Tod.

**Ich habe die Nutzungsbedingungen zu MeinLUKS gelesen und bin damit einverstanden.**

Patientenetikette

---

Ort und Datum

---

Sorgeberechtigter Elternteil / gesetzliche Vertretung

Falls erforderlich, Ausweis durch Sekretariat kontrolliert