**Aanwijzing zorgverantwoordelijke (artikel 5: 6 Wvggz)**

Aan: Zorgverantwoordelijke

Naam: ……….

Adres: ……….

Betreft: Aanwijzing zorgverantwoordelijke (artikel 5:6 Wvggz)

Geachte collega,

Hierbij wijs ik u aan als zorgverantwoordelijke voor betrokkene:

- BSN (indien beschikbaar en indien verwerking en verstrekking hiervan is toegestaan)

- Voornaam

- Achternaam

- Geboortedatum

- Geboorteplaats

- Woonadres: straat, huisnummer, Postcode, plaats

o Indien afwijkend: een verblijfadres: straat, huisnummer, Postcode, plaats

o Bij accommodatie als verblijfplaats (indien van toepassing):

 Naam instelling

 Locatie,

 Afdeling en specialisme

Voor betrokkene wordt een zorgmachtiging voorbereid.

Plaats, datum: ………., ………

Naam Geneesheer-directeur: ……….

Handtekening: ……….