

SAMTYKKEERKLÆRING

ADGANG TIL CARE BORGERPORTAL

Jeg

Navn	Personnummer
Adresse	

giver hermed mit samtykke til, at

Navn	Personnummer
Adresse	
Familiemæssig tilknytning eller anden tilknytning til mig	

på mine vegne må få adgang til Care Borgerportal (careweb.esbjergkommune.dk). Her kan han eller hun se oplysninger om mig, som Sundhed & Omsorg skriver i den elektroniske omsorgsjournal Care.

Dato	Underskrift
------	-------------

Du kan til enhver tid trække dit samtykke tilbage ved at kontakte:
Visitationen, Sundhed & Omsorg, tlf. 76 16 38 60

Send samtykkeerklæringen til:

Esbjerg Kommune
Sundhed & Omsorg
Torvegade 74
6700 Esbjerg