



Iemand anders machtigen om uw medicatie op te halen

Medicatie en medicatiegegevens zijn privacygevoelig. Alleen met uw toestemming verstrekt onze apotheek deze aan iemand anders dan uzelf. Met dit formulier kunt u uw toestemming geven.

Hoe werkt het:

1. Dit formulier geldt voor personen vanaf 16 jaar. Bij kinderen van 12 tot 16 jaar dient het formulier door zowel ouder als kind ondertekend te worden.
2. Lever het ingevulde formulier ondertekend in bij de apotheek

Door ondertekening van deze verklaring geef ik toestemming voor het verstrekken van mijn medicatie(gegevens) aan een door mij aangewezen persoon.

Gegevens aangewezen persoon:

Naam

Adres + woonplaats

Geboortedatum

Gegevens aanvrager:

Naam

Adres + woonplaats

Geboortedatum

Ik geef toestemming voor:

- Medicatie
- Actueel medicatieoverzicht
- Medicijnpaspoort
- Anders, namelijk

Duur van de machtiging:

- Eenmalige machtiging
- Doorlopende machtiging
- Machtiging van tot

Datum

Handtekening

Handtekening kind (12-16 jaar)

.....

.....

.....