



TOESTEMMINGSVERKLARING

Wilt u dat iemand anders uw medicijnen of gegevens komt ophalen?
Dan moet u hier toestemming voor geven!

Hoe werkt het?

1. Bent u 16 jaar of ouder? Dan kunt u gebruik maken van deze toestemmingsverklaring.
2. Vul dit formulier dan volledig in.
3. Lever het formulier in bij uw apotheek.
4. Als u als gemachtigde medicijnen of gegevens komt ophalen voor een ander, neem dan altijd een **geldig legitimatiebewijs** mee. Zonder geldig legitimatiebewijs kunnen wij de medicijnen of gegevens niet overhandigen.

Uw gegevens:

- Voor- en achternaam:
 - Geboortedatum:
 - E-mail adres:
- (deze wordt gebruikt om u te informeren, bijvoorbeeld als uw medicijnen klaar staan)

Ik geef toestemming aan (de gemachtigde):

- Voor- en achternaam
- Geboortedatum

Duur van de machtiging:

- Eenmalig toestemming
- Doorlopende toestemming
- Toestemming van.....tot.....

Ik geef toestemming voor het verstrekken van:

- Medicijnen
- Toedienlijst
- Medicijnpaspoort
- Actueel medicijnoverzicht
- Anders, namelijk

Uw toestemming zal niet voor andere doeleinden gebruikt worden. Wij verstrekken alleen uw medicijnen of gegevens aan de persoon die u gemachtigd heeft. U blijft zelf aanspreekpunt voor de farmaceutische zorgverlening. Wilt u de toestemming intrekken? Dat kan altijd. Neem dan contact op met uw apotheek.

Plaats en datum:.....

Handtekening.....

Plaats en datum:.....

Handtekening.....
Gemachtigde