

Wilt u dat iemand anders uw medicijnen of gegevens komt afhalen?
Dan moet u hiervoor toestemming geven.

Hoe werkt het:

1. Bent u 16 jaar of ouder? Dan kunt u gebruik maken van deze machtiging.
2. Vul dit formulier volledig in en lever het ondertekend in.
3. Haalt u als gemachtigde medicijnen of gegevens af 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

Stratnaam en huisnummer

Postcode en woonplaats

Geboortedatum (DD-MM-JJJJ)

Telefoonnummer

E-mailadres

Ik geef toestemming aan (gemachtigde)

Voor- en achternaam

Geboortedatum (DD-MM-JJJJ)

Duur van de machtiging

- Eenmalig
 Doorlopend
 Machtiging van tot

Ik geef toestemming voor het afhalen van:

- Medicijnen Medicijnoverzicht Toedienlijst
 Anders namelijk

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

Plaats en datum Handtekening

Plaats en datum Handtekening
gemachtigde

