

Toestemming verstrekken medicatiegegevens

Gegevens over uw medicatie zijn privacygevoelig.

Alleen met uw toestemming verstrekt onze apotheek deze gegevens aan iemand anders dan uzelf.

Deze toestemming is anders dan de toestemming die u eventueel heeft gegeven voor het beschikbaar stellen van gegevens aan andere zorgverleners.

Dit formulier kan gebruikt worden door personen vanaf 16 jaar. Voor kinderen onder de 12 jaar kan een van de ouders het formulier invullen. Bij kinderen van 12 tot 16 jaar dient het formulier door zowel de ouder als het kind ondertekend te worden.

Door ondertekening van deze verklaring geef ik Apotheek
toestemming om mijn medicatiegegevens af te geven aan de door mij aangewezen persoon.

Gegevens aangewezen persoon (Let op! Bij afhalen ID bewijs meenemen):

Naam:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Geboortedatum:

Gegevens aanvrager:

Naam:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Geboortedatum:

Ik geef deze toestemming voor:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Actueel medicatie overzicht | <input type="checkbox"/> Toedienlijst medicijnrol |
| <input type="checkbox"/> Medicijnpaspoort (reisdocument) | <input type="checkbox"/> Declaratie afhandeling |
| <input type="checkbox"/> Eenmalige afgifte | |
| <input type="checkbox"/> Aangewezen persoon mag tot nader bericht aangekruiste gegevens opvragen | |

Handtekening:**Datum:**

.....

In te vullen door de apotheek (omcirkel wat je meegeeft):

Verstrekt document: AMO / medicatiehistorie / reisdocument / toedienlijst / declaratiegegevens**Eenmalige verstrekking:**

- ID controle:
(type document en nr.)
- Anders, nl:

Verstrekking voor onbepaalde tijd:

- ID controle:
(type document en nr.)
- Gegevens aangewezen persoon vastgelegd
- Anders, nl:

In de apotheek verwerkt door: (paraaf)