

## Machtigingsformulier ophalen medicatie

**Wilt u dat iemand anders uw medicijnen of gegevens komt afhalen?**

**Dan moet u hiervoor, in het kader van de nieuwe privacywet, 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. U kunt het printen en ondertekenen.
3. Lever dit formulier in bij uw apotheek.
4. 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

Voornaam en achternaam .....

Straatnaam en huisnummer .....

Postcode en woonplaats .....

Telefoonnummer .....

Email .....

### Ik geef toestemming aan (de gemachtigde)

Voornaam en achternaam .....

Geboortedatum .....

### Duur van de machtiging

- Eenmalige machtiging
- Doorlopende machtiging
- Machtiging van .....tot.....

### Ik geef toestemming voor het afhalen van

- Medicijnen
- Toedienlijst
- Medicijnoverzicht
- Anders, namelijk .....

Ondergetekende geeft aan de informatie over "machtig een ander" gelezen te hebben. Uw toestemming gebruiken wij niet voor andere doeleinden. Wij verstrekken uw medicijnen of gegevens alleen aan de persoon die u gemachtigd heeft. U blijft zelf aanspreekpunt voor de farmaceutische zorgverlening. Toestemming intrekken? Dat kan altijd. Neem dan contact op met uw apotheek.

Plaats en datum..... Handtekening.....

Plaats en datum..... Handtekening gemachtigde.....