

Apotheek De Koning

Machtigingsformulier

Wilt u dat iemand anders uw medicijnen of gegevens kan ophalen?
Met dit formulier kunt 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 onderteken het.
3. Lever dit 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.

Uw gegevens

Voornaam en achternaam -----

Straatnaam en huisnummer -----

Postcode en woonplaats -----

Geboortedatum -----

Telefoonnummer -----

E-mail -----

Ik geef toestemming aan (de gemachtigde)

Voornaam en achternaam -----

Geboortedatum -----

Postcode en woonplaats -----

Telefoonnummer -----

E-mail -----

Duur van de machtiging

- ☐ Eenmalig
- ☐ Doorlopend
- ☐ Toestemming van tot

Ik geef toestemming tot het verstrekken van

- ☐ Medicijnen
- ☐ Actueel medicatieoverzicht

Uw toestemming zal niet voor andere doeleinden gebruikt worden.

Plaats en datum	Handtekening
-----	-----
Plaats en datum	Handtekening gemachtigde
-----	-----
Paraaf medewerker voor verificatie identiteit patiënten	
