

Machtigingsformulier

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. U kunt het formulier daarna printen en ondertekenen.
3. Lever dit formulier in bij uw Koert 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

Voornaam en achternaam _____
Straatnaam en huisnummer _____
Postcode en woonplaats _____
Geboortedatum _____
Telefoonnummer _____
E-mail _____

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
 Actueel medicijnoverzicht
 Anders, namelijk _____

Uw toestemming zal niet voor andere doeleinden gebruikt worden. Wij verstrekken uw medicijnen of gegevens alleen aan de persoon die u gemachtigd heeft. U blijft zelf het aanspreekpunt voor de farmaceutische zorgverlening.

Machtiging intrekken? Dat kan altijd. Neem dan contact op met uw Koert apotheek.

Plaats en datum

Handtekening

Plaats en datum

Handtekening gemachtigde
