



Postbus 1050  
3640 BB Mijdrecht  
IBAN NL66ABNA 045.979.4019  
majorapotheken@planet.nl

**Apotheek De Ronde Venen**  
Hoofdweg 6a, Mijdrecht  
Tel. (0297) 28 51 63  
www.apotheekderondevenen.nl

**Apotheek Mijdrecht**  
Hoffland 48, Mijdrecht  
Tel. (0297) 28 62 62  
www.apotheekmijdrecht.nl

**Medicijn Afhaalservice**  
Molmiaan 2, Wilnis (C1000)  
Maandag t/m Zaterdag  
Geopend van 8.00u-21.00u

## Inschrijfformulier Medicijn Robot bij de Jumbo in Wilnis

(Voor elk gezinslid dient een apart formulier te worden ingevuld)

Hiermee verklaar ik, ....., akkoord te gaan met het plaatsen van mijn geneesmiddelen door Apotheek De Ronde Venen of apotheek Mijdrecht in de Medicijn Robot bij de Jumbo in Wilnis. Indien er voor de geneesmiddelen (bij)betaald dient te worden, machtig ik de apotheek dit bedrag automatisch te incasseren van mijn bankrekeningnummer.....  
Een nota van het te incasseren bedrag wordt per post toegestuurd.

De afhaalservice van medicijnen kan plaatsvinden onder de volgende gestelde voorwaarden:

- U bent ingeschreven bij apotheek De Ronde Venen of apotheek Mijdrecht;
- U dient te beschikken over een mailadres of mobiele telefoon en wij dienen altijd over de juiste gegevens te beschikken;
- De geneesmiddelen passen in één of meerdere vakken van de medicijnrobot;
- De geneesmiddelen zijn geen koelkastartikelen;
- U haalt de medicijnen binnen 48 uur na ontvangst van een mail of SMS op bij de medicijnrobot. Haalt u de medicijnen niet op dan krijgt u een bericht dat de medicijnen uit de robot zijn verwijderd en afgehaald kunnen worden in uw apotheek waar u staat ingeschreven. Op deze manier zorgen we voor optimaal gebruik van de robot voor alle klanten.
- De medicijnrobot wordt dagelijks bijgevuld, maar is niet geschikt voor spoedeisende medicijnen. Deze dient u af te halen bij uw apotheek of aan huis te laten bezorgen.

Straat en Huisnummer: .....

Postcode en Plaats: .....

Geboortedatum .....

Emailadres .....

(Mobiel) telefoonnummer .....

Ingeschreven bij  Apotheek de Ronde Venen  Apotheek Mijdrecht

### **Opt-in**

Ik geef toestemming aan apotheek De Ronde Venen en apotheek Mijdrecht om mijn medische gegevens te laten raadplegen door andere zorgverleners, mits hieraan een zorgvraag ten grondslag ligt.  Ja  Nee

Datum:.....Plaats: .....

Handtekening:.....

***inleveren bij uw apotheek, bij de Jumbo in apotheekbrievbus of  
opsturen naar antwoordnummer 5259, 3600 ZN Mijdrecht***