

## AANMELDFORMULIER AFHAALAUTOMAAT

Ik meld mij aan voor het gebruik van de Afhaalautomaat en ga akkoord met de voorwaarden genoemd op dit formulier.

Naam \_\_\_\_\_ dhr/mevr

Adres \_\_\_\_\_

Postcode/Plaats \_\_\_\_\_

Mobiel tel. (verplicht) \_\_\_\_\_

E-mailadres \_\_\_\_\_

Af te halen bij de Afhaalautomaat van:

- Apotheek Noordwijk aan Zee
- Duinrand Apotheek Noordwijk
- Apotheek de Schelft in Noordwijkerhout
- Apotheek Voorhout

Sommige kosten voor medicijnen kunnen wij niet rechtstreeks declareren bij uw zorgverzekeraar. Deze kosten brengen wij bij u in rekening. Wij vragen u hiervoor onderstaande automatische incasso in te vullen.

IBAN \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Handtekening \_\_\_\_\_

Lever dit formulier in bij uw apotheek of stuur het op.

### Voorwaarden

- Na ontvangst van mijn medicijnen uit de Afhaalautomaat, draag ik zelf de verdere verantwoordelijkheid voor deze medicijnen.
- Ik ben mij ervan bewust dat niet alle medicijnen klaar gezet kunnen worden in de Afhaalautomaat.
- Ik weet dat het kan voorkomen dat bepaalde kosten voor de medicijnen niet gedeclareerd kunnen worden bij mijn zorgverzekeraar. Hiervoor geef ik een automatische incasso af.
- Als de Afhaalautomaat vol is, wordt met mij een alternatieve manier van ontvangst van de medicijnen afgesproken.
- De afhaalcode is 48 uur actief. Daarna kan ik de medicijnen ophalen in de apotheek.

