

Verklaring verstrekking medicatie(gegevens) aan derden

Medicatie en medicatiegegevens zijn privacygevoelig. Alleen met uw toestemming verstrekt onze apotheek deze aan iemand anders dan uzelf. Deze toestemming is anders dan de toestemming die u eventueel gegeven heeft voor het beschikbaar stellen van uw medicatiegegevens aan andere zorgverleners.

Dit formulier geldt voor personen vanaf 16 jaar. Bij kinderen van 12 tot 16 jaar dient het formulier door zowel ouder als kind ondertekend te worden.

Door ondertekening van deze verklaring geef ik Apotheek Heeze/Leende/Coevering (Papenvoort) toestemming voor het verstrekken van mijn medicatie(gegevens) aan een door mij aangewezen persoon.

Gegevens aangewezen persoon:

Naam

Adres + woonplaats

Geboortedatum

Gegevens aanvrager:

Naam

Adres + woonplaats

Geboortedatum

Ik geef toestemming voor:

- | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Medicatie | <input type="checkbox"/> Actueel medicatieoverzicht |
| <input type="checkbox"/> Medicijnpaspoort | <input type="checkbox"/> Anders, namelijk |
| <input type="checkbox"/> Eenmalige afgifte | |
| <input type="checkbox"/> Aangewezen persoon mag, tot nader bericht, mijn gegevens* opvragen | |

Handtekening

Datum

.....

.....

**Betreft actueel medicatieoverzicht, medicatiehistorie of reisdocument*

In te vullen door de apotheek:

Verstrekt document:

AMO / medicatiehistorie / reisdocument (omcirkel wat je meegeeft)

Eenmalige verstrekking

ID-controle

Tot nader order mag deze persoon afhalen

ID-controle

Gegevens aangewezen persoon vastgelegd

In apotheek verwerkt door..... (paraaf)