

## 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 Den Hoek 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"/> Aangegeven persoon mag tot nader bericht, mijn gegevens* opvragen |   |

Handtekening aanvrager

Datum

.....

.....

*\*Betreft: actueel medicatieoverzicht, medicatiehistorie of reisdocument*

### IN TE VULLEN DOOR MEDEWERKER APOTHEEK

Verstrekt document: AMO / medicatiehistorie / reisdocument (omcirkel wat van toepassing is)

Eenmalige verstrekking

- ID-controle

Tot nader orde mag deze persoon afhalen

- ID-Controle

- Gegevens aangewezen persoon vastgelegd

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