

Betreft: Verklaring verstrekking medicatie(gegevens) aan derden

Beste heer, mevrouw,

Als apotheek verstrekken wij u regelmatig medicatie, actuele medicatieoverzichten, reisdocumenten en/of medicatiehistories.

Wij begrijpen dat u niet altijd in staat bent om dit zelf bij ons in de apotheek af te halen. Soms vraagt u een ander dit voor u te doen. Wij gaan zorgvuldig om met uw privacy en vinden het dan ook belangrijk dat informatie over uw gezondheid en welzijn alleen met uw toestemming bij anderen bekend is.

Aan de achterzijde van deze brief vindt u een formulier waarmee u ons toestemming kunt geven uw medicatie of overzichten aan een door u aangewezen persoon mee te geven. Wanneer u dit formulier ingevuld en ondertekend aan ons retourneert weten wij dat u akkoord gaat. U kunt ook aangeven of dit een eenmalige actie betreft of dat u voor een langere periode akkoord geeft.

Wij kunnen de gemachtigde persoon, indien deze niet bij ons bekend is, naar een legitimatiebewijs vragen.

Mocht u vragen hebben, dan kunt u altijd contact met ons opnemen.

Met vriendelijke groet,

Mw. drs. N.G. Pol-Tromp,
Apotheker

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 Flevowijk** toestemming mijn medicatie(gegevens) aan een *door mij aangewezen persoon* te verstrekken.

Gegevens *aangewezen* persoon:

Naam: Geb. datum:

Adres:

PC en Woonplaats:

Mijn gegevens:

Naam: Geb. datum:

Adres:

PC en Woonplaats:

Ik geef toestemming voor het afhalen van:

- | | |
|---|---|
| ☐ Medicatie | ☐ Actueel medicatieoverzicht |
| ☐ Medicijnpaspoort | ☐ Anders, namelijk |

Dit betreft:

- ☐ Een eenmalige afgifte
- ☐ De aangewezen persoon mag, tot nader bericht, mijn gegevens* opvragen

Handtekening

Datum

.....

**Betreft medicatie, actueel medicatieoverzicht, medicatiehistorie of reisdocument*

In te vullen door de apotheek

Verstrekt document: AMO / medicatiehistorie / reisdocument (omcirkel wat je meegeeft)

Eenmalige verstrekking / Tot nader order mag deze persoon afhalen

- ☐ ID gecontroleerd
- ☐ Gegevens aangewezen persoon vastgelegd
- ☐ Medicatie

In apotheek verwerkt door:(paraaf)