

MACHTIG EEN ANDER

Wilt u dat iemand anders dan u uw medicijngegevens of medicijnen regelt?
Dan moet u hiervoor toestemming geven.

Hoe werkt het?

1. Bent u 16 jaar of ouder? Dan kunt u gebruik maken van de machtiging.
2. Vul dit formulier volledig in.
3. Lever het formulier in bij uw BENU Apotheek.
4. Als u als gemachtigde medicijnen of medicijngegevens gaat ophalen voor een ander? Neem dan altijd geldig legitimatiebewijs mee. Zonder geldig legitimatiebewijs kunnen wij de medicijnen of gegevens niet overhandigen.

Uw gegevens (toestemmingsgever):

- Voornaam en achternaam:.....
- Straatnaam en huisnummer:.....
- Postcode en woonplaats:.....
- Geboortedatum:.....
- BSN-nummer:.....
- Telefoonnummer:.....
- E-mail:.....

Ik geef toestemming aan (de gemachtigde):

- Voornaam en achternaam:.....
- Geboortedatum:.....
- BSN-nummer:.....

Duur van machtiging:

- Eenmalige toestemming
- Doorlopende toestemming
- Toestemming vantot.....

Ik geef toestemming voor het delen of overhandigen van:

- Medicijnen Toedienlijst
- Medicijnpaspoort Actueel medicijnoverzicht
- Anders, namelijk.....

Uw machtiging zal niet voor andere doeleinden gebruikt worden. Wij verstrekken alleen uw medicijnen of medicijngegevens aan de persoon die u gemachtigd heeft. U blijft zelf aanspreekpunt voor de farmaceutische zorgverlening. Toestemming intrekken? Dat kan altijd. Neem dan contact op met uw BENU Apotheek.

Datum:..... Handtekening:.....

Plaats:.....