

Betreft: Verklaring verstrekking medicatie(gegevens) aan derden

Beste heer, mevrouw,

Als apotheek verstrekken wij aan u regelmatig medicatie en actuele medicatieoverzichten of reisdocumenten.

Wij gaan zorgvuldig met uw privacy om en vinden het belangrijk dat informatie over uw gezondheid en welzijn alleen met uw toestemming bij anderen bekend is.

Wij zullen dan ook altijd om uw legitimatie vragen om er zeker van te zijn dat we medicatie en andere informatie alleen aan u persoonlijk verstrekken.

We begrijpen natuurlijk dat niet iedereen altijd in staat is om zelf medicatie of een overzicht af te halen in de apotheek en hebben daarom een "Verklaring verstrekking medicatie(gegevens) aan derden" opgesteld.

Aan de andere zijde van deze brief vindt u een formulier.

Indien u dit invult en ondertekent, kunnen we medicatie of het gevraagde overzicht aan een door u aangewezen persoon verstrekken.

De toestemming kunt u geven voor het eenmaal verstrekken van de medicatie(gegevens) of voor onbepaalde tijd. Uiteraard kunt u de gegeven toestemming op elk moment weer intrekken (dit kan zowel schriftelijk als mondeling aan de balie).

Voor vragen kunt u uiteraard altijd contact met ons opnemen.

Met vriendelijke groet,

Galerij Apotheek
Tel. 0413 - 263 260

Apotheek Medipark
Tel. 0413 - 267 843

Apotheek Volkel
Tel. 0413 - 273 077

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.)

Bovenstaande geldt voor alle personen van 12 jaar of ouder.

Bij kinderen van 12 tot 16 jaar dient het formulier door zowel een ouder/voogd als het kind zelf ondertekend te worden.

Door ondertekening van deze verklaring geeft u de Udense Apotheken BV (bestaande uit Galerij Apotheek, Apotheek Medipark en Apotheek Volkel) toestemming voor het verstrekken van uw medicatie(gegevens) aan een door u aangewezen persoon.

Gegevens aanvrager:

Naam

Adres + woonplaats

Geboortedatum

Gegevens ouders/voogd (indien aanvrager een kind is tussen de 12-16 jaar)

Naam

Adres + woonplaats

Geboortedatum

Gegevens gemachtigde persoon:

Naam

Adres + woonplaats

Geboortedatum

Ik geef toestemming voor het verstrekken van:

- Medicatie Medicatieoverzichten Anders, namelijk

Bovenstaande toestemming betreft een:

- Eenmalige machtiging
 Oneindige machtiging, tot (mondelinge/schriftelijke) wederopzegging

Handtekening aanvrager

Datum:

.....