

Verklaring verstrekking medicatie(gegevens) aan derden

Medicatie en medicatiegegevens zijn privacygevoelig. Bij voorkeur verstrekken we deze alleen aan iemand anders wanneer u ons daarvoor vooraf toestemming hebt gegeven. 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 MUMC+ **wel/geen*** toestemming voor het verstrekken van mijn medicatie(gegevens) aan een door mij aangewezen persoon of meerdere aangewezen personen.

**Omcirkel uw antwoord*

Gegevens aangewezen persoon die namens mij medicatie en/of medicatiegegevens mag ophalen:

Naam Geboortedatum.....
Adres + woonplaats

Gegevens aangewezen persoon die namens mij medicatie en/of medicatiegegevens mag ophalen:

Naam Geboortedatum.....
Adres + woonplaats

Gegevens van mijzelf (aanvrager):

Naam Geboortedatum.....
Adres + woonplaats

Ik geef toestemming voor het ophalen van:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Medicatie | <input type="checkbox"/> Reisdocument |
| <input type="checkbox"/> Actueel medicatieoverzicht | <input type="checkbox"/> Anders, namelijk..... |
| <input type="checkbox"/> Medicatiehistorie | |

- Deze toestemming geldt voor een eenmalige afgifte
 Aangewezen persoon mag, tot nader bericht, mijn medicatie of gegevens ophalen

Handtekening

Datum

.....

In te vullen door de apotheek:

In apotheek verwerkt door..... (paraaf) op datum.....
door middel van het onder documenten opnemen van het ondertekende formulier en het aanmaken van een verwijzing in de memo.