



Huisartsenpraktijk Philippine
Havenplein 3
4553 CJ Philippine
T 0115-491769
AGB 01-058532

Machtiging medicatie ophalen door iemand anders

3.1.7-F-MAC
12-10-2018

Medicatie en medicatiegegevens zijn privacygevoelig. Uw toestemming is nodig om medicatie(gegevens) aan anderen dan u zelf te mogen verstrekken. Met dit formulier kunt u toestemming geven om uw medicatie(gegevens) mee te geven aan iemand anders. Indien nodig kunnen wij de gemachtigde om legitimatie vragen.

Hoe werkt het:

1. Dit formulier geldt voor personen vanaf 16 jaar.
2. Lever het formulier ondertekend in aan de balie.

Door ondertekening van deze machtiging geef ik toestemming voor het verstrekken van mijn medicatie(gegevens) aan een door mij aangewezen persoon.

Gegevens aanvrager:

Naam:

Adres + woonplaats:

Geboortedatum:

Datum en handtekening:

Ik geef toestemming voor:

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

Duur van de machtiging:

- ☐ Eenmalige machtiging
- ☐ Doorlopende machtiging

Ik geef toestemming aan:

Naam:

Naam:

Geb. datum:

Geb. datum:

Handtekening:

Handtekening

Naam:

Naam:

Geb. datum:

Geb. datum:

Handtekening:

Handtekening