



Betreft: Verklaring verstrekking medicatie(gegevens) aan derden

Geachte heer, mevrouw,

Als apotheek verstrekken wij aan u regelmatig medicatie, actuele medicatieoverzichten, reisdocumenten en medicatiehistories. 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. We begrijpen dat niet iedereen altijd zelf in staat is om medicatie of een overzicht af kan halen in de apotheek en hebben daarom een “Verklaring verstrekking medicatie(gegevens) aan derden” opgesteld. Wanneer u gebruik maakt van de medicijn afhaalautomaat (kluisje), dan heeft u geen toestemmingsverklaring nodig. De apotheek kan u hier meer informatie over geven.

Aan de andere zijde van deze brief vindt u een formulier. Wanneer u dit invult, ondertekent en inlevert in de apotheek, kunnen we medicatie of het gevraagde overzicht aan een door u aangewezen persoon verstrekken.

Neem bij inlevering van deze toestemmingsverklaring mee:

- **ID-bewijs aanvrager (éénmalig bij inleveren van de toestemmingsverklaring)**
- **ID-bewijs aangewezen persoon (ter identificatie bij elke verstrekking medicatie/ medicatiegegevens)**

Toestemming beëindigen

U mag uw toestemming op elk moment intrekken. De door u aangewezen persoon (gemachtigde) is ook bevoegd om de apotheek te verzoeken zijn of haar persoonsgegevens te verwijderen. Hiermee komt de toestemmingsverklaring te vervallen. Dit kan door contact op te nemen met de apotheek.

Voor vragen kunt u altijd contact met ons opnemen. Wij staan u graag te woord.

Met vriendelijke groet,

Uw apotheekteam

Stichtse Apotheek de Bilt
Tel: 030-2204008





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 Stichtse Apotheek de Bilt toestemming voor het verstrekken van mijn medicatie(gegevens) aan een door mij aangewezen persoon.

Gegevens aangewezen persoon:

Naam: Man Vrouw

Adres + woonplaats:

Geboortedatum:

Gegevens aanvrager:

Naam: Man Vrouw

Adres + woonplaats:

Geboortedatum:

E-mailadres:

Ik geef toestemming voor het overhandigen van:

- Medicatie
- (actueel) Medicatieoverzicht
- Medicijnpaspoort
- Anders, namelijk.....

Duur van machtiging:

- Eenmalige afgifte
- Aangewezen persoon mag, tot nader bericht, mijn gegevens* opvragen en medicatie ophalen
(Betreft medicatieoverzicht, medicatiehistorie of reisdocument)*

Plaats en datum:

Handtekening aanvrager:

Handtekening aangewezen persoon:

.....

.....

In te vullen door de apotheek:

- ID-controle aanvrager
- ID-controle aangewezen persoon