



IEMAND ANDERS MACHTIGEN

Wilt u dat iemand anders uw medicijnen of gegevens komt afhalen? Dan moet u hiervoor toestemming geven.

HOE WERKT HET?

1. Bent u 16 jaar of ouder? Dan kunt u gebruik maken van deze machtiging.
2. Vul dit formulier volledig in.
3. Lever dit formulier in bij uw apotheekhoudende huisartsenpraktijk.
4. Haalt u als gemachtigde medicijnen of gegevens af voor een ander? Neem dan altijd een geldig legitimatiebewijs mee. Zonder geldig legitimatiebewijs kunnen wij de medicijnen of gegevens niet overhandigen.

UW GEGEVENS

Voornaam en achternaam

Straatnaam en huisnummer

Postcode en woonplaats

Geboortedatum

Telefoonnummer

E-mail

IK GEEF TOESTEMMING AAN (DE GEMACHTIGDE)

Voornaam en achternaam

Geboortedatum

DUUR VAN MACHTIGING

- ☐ Eenmalige machtiging
- ☐ Doorlopende machtiging
- ☐ Machtiging van tot

IK GEEF TOESTEMMING VOOR HET AFHALEN VAN

- ☐ Medicijnen ☐ Toedienlijst
- ☐ Medicijnoverzicht ☐ Anders, namelijk

Ondergetekende geeft aan de informatie over 'Machtig een ander' gelezen te hebben. Uw toestemming gebruiken wij niet voor andere doeleinden. Wij verstrekken uw medicijnen of gegevens alleen 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 apotheekhoudende huisartsenpraktijk.

Plaats en datum Handtekening

Plaats en datum Handtekening gemachtigde

Dit formulier wordt uitsluitend gebruikt door uw apotheekhoudende huisartsenpraktijk die onder het KvK-nummer* valt.
*Het KvK-nummer kunt u navragen bij uw apotheekhoudende huisartsenpraktijk.





EXTRA INFORMATIE

WAAROM DEZE MACHTIGING?

Bent u zelf niet in de gelegenheid om uw medicijnen of gegevens af te halen bij uw apotheek? Dan kunt u iemand anders machtigen om dat voor u te doen. Vanwege strenger wordende privacyregels zijn wij genoodzaakt om uw toestemming hiervoor vast te leggen.

HOE GAAN WIJ OM MET UW MACHTIGING?

- Uw machtiging gebruiken wij niet voor andere doeleinden. Wij geven uw medicijnen of gegevens alleen aan de persoon die u gemachtigd heeft.
- U kunt alleen toestemming geven als u 16 jaar of ouder bent.
- U blijft zelf aanspreekpunt voor de farmaceutische zorgverlening.

DE PERSOON DIE U MACHTIGT

De persoon die uw medicijnen of gegevens mag afhalen in uw apotheekhoudende huisartsenpraktijk noemen we de gemachtigde. Gaat de gemachtigde medicijnen of gegevens voor u afhalen? Dan moet de gemachtigde een geldig legitimatiebewijs meenemen. Zonder geldig legitimatiebewijs kunnen wij de medicijnen of gegevens niet overhandigen. Uw apotheekhoudende huisartsenpraktijk controleert de identiteitsgegevens aan de hand van het machtigingsformulier. De gemachtigde is bevoegd om uw apotheekhoudende huisartsenpraktijk te verzoeken zijn of haar persoonsgegevens te verwijderen. Hiermee komt de machtiging dan ook te vervallen.

INTREKKEN VAN UW MACHTIGING AAN DERDEN

U mag uw machtiging op elk moment intrekken. Dit kan door contact op te nemen met uw apotheekhoudende huisartsenpraktijk. Uw apotheekhoudende huisartsenpraktijk laat uw machtiging dan direct vervallen. Het intrekken van uw machtiging heeft geen gevolgen voor de zorg die u van uw apotheekhoudende huisartsenpraktijk krijgt.

Het intrekken van uw machtiging aan derden brengt met zich mee dat:

- u uitsluitend zelf uw medicijnen of gegevens in uw apotheekhoudende huisartsenpraktijk kunt afhalen;
- u een ander persoon kan machtigen via een nieuw machtigingsformulier.

Voor meer informatie over uw privacy kunt u terecht bij uw apotheekhoudende huisartsenpraktijk.

