Titel	:	**Verklaring verstrekking medicatie(gegevens) aan derden**
Document Id	:	003480
Versie	:	5
Pagina	:	1 van 1

Apotheek

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. Bij kinderen onder de 12 jaar hoeft dit formulier niet te worden ingevuld als de ouders de aangewezen persoon zijn. Bij andere aangewezen personen dient er wel toestemming te worden geven met dit formulier en tekenen de ouders.

Door ondertekening van deze verklaring geef ik aan de Apotheek SG poliklinische apotheken, locatie Haarlem Noord, Haarlem Zuid en Hoofddorp toestemming voor het verstrekken van mijn medicatie(gegevens) aan een door mij aangewezen persoon.

Gegevens derde:

Naam: ……

Adres + woonplaats: ……

Geboortedatum: ……

Gegevens patiënt:

Naam: ……..

Adres + woonplaats: ……..

Geboortedatum: ……..

Ik geef toestemming voor:
□ Medicatie
□ Medicijnpaspoort
□ Actueel medicatieoverzicht
□ Anders, namelijk ……

□ Eenmalige afgifte
□ Derde mag, tot nader bericht, het hierboven aangegeven opvragen

Handtekening: …….. Datum: ……

In te vullen door de apotheek:

□ ID-controle uitgevoerd (van aanvrager) met: paspoort/rijbewijs/ID + nummer…….
□ ZZ-regel ZZDIVE gemaakt
□ vastgelegd in memo CGM

In apotheek verwerkt door: …….. (naam) ..…… (paraaf)

© Apotheek Spaarne Gasthuis