**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 **Apotheek Beckers/Apotheek Keijzershof** toestemming voor het verstrekken van mijn medicatie(gegevens) aan een door mij aangewezen persoon.

**Gegevens aangewezen persoon:**

Naam:...…………………………………………………………………………………………………
Adres:…………………………………………………………………………………………….………Woonplaats:................................................................................................................................

Geboortedatum:…………………………………………………………………………………………
 **Gegevens aanvrager:**

Naam:.............…………………………………………………………………………………………..
Adres:.......................................................................................................................................... Woonplaats:....…………………………………………………………………………………………..
Geboortedatum:...................…………………………………………………………………………..

*Ik geef toestemming voor:*

□ Medicatie □ Actueel medicatieoverzicht

□ Medicijnpaspoort □ Anders, namelijk

□ Eenmalige afgifte

□ Aangewezen persoon mag, tot nader bericht, mijn gegevens\* opvragen

Handtekening Datum

……………………………………..... ……………………………….

*\*Betreft medicatie, actueel medicatieoverzicht, medicatiehistorie of reisdocument*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**In te vullen door de apotheek:**

Verstrekt document:

AMO / medicatiehistorie / reisdocument (omcirkel wat je meegeeft)

Eenmalige verstrekking / Tot nader order mag deze persoon afhalen

□ ID-controle

□ Gegevens aangeweze persoon vastgelegd

□ Medicatie

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