

## Toestemmingsformulier verstrekken medicatie(gegevens) aan derden

Bent u niet altijd in de gelegenheid om uw medicatie of medicatieoverzicht zelf op te halen? Geef dan iemand toestemming om dit namens u te doen. Wij respecteren uw privacy en vinden het belangrijk dat informatie over uw gezondheid en welzijn alleen met uw toestemming bij anderen bekend is.

### Uw gegevens:

Naam: .....  
Adres + Woonplaats: .....  
Geboortedatum: .....  
Telefoonnummer: .....  
E-mailadres: .....

### Door ondertekening van deze verklaring geef ik toestemming voor het verstrekken van mijn medicatie(gegevens) aan de volgende persoon:

Naam: .....  
Adres + Woonplaats: .....  
Geboortedatum: .....

*Wij kunnen bij het ophalen om legitimatie vragen*

### Ik geef toestemming voor het verstrekken van:

- Medicatie
- Toedienlijst
- Medicatieoverzicht
- Anders:

### Duur machtiging

- Eenmalig
- Doorlopend (tot opzegging)

Datum: .....

Handtekening: