

Iemand anders machtigen?

Wilt u dat iemand anders uw medische gegevens of medicijnen komt ophalen? 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 en onderteken het.
3. Lever dit formulier in bij Huisartsenpraktijk Nispen.

Uw gegevens (aanvrager):

Voornaam en achternaam _____

Straatnaam en huisnummer _____

Postcode en Woonplaats _____

Geboortedatum _____

Telefoonnummer _____

E-mail _____

Ik geef toestemming aan (de gemachtigde):

Voornaam en achternaam _____

Geboortedatum _____

Relatie tot aanvrager _____

Duur van machtiging:

- ☐ Eenmalige toestemming
- ☐ Doorlopende toestemming
- ☐ Toestemming van _____ tot _____

Ik geef toestemming voor het verstrekken van:

- ☐ Medicijnen
- ☐ Uitslagen
- ☐ Medische gegevens
- ☐ Anders, namelijk _____

Uw toestemming zal niet voor andere doeleinden gebruikt worden. Wij verstrekken alleen uw gegevens of medicijnen aan de persoon die u gemachtigd heeft. U blijft zelf aanspreekpunt voor medische en farmaceutische zorgverlening. Toestemming intrekken? Dat kan altijd. Neem dan contact op met Huisartsenpraktijk Nispen.

Plaats en datum

Handtekening aanvrager

Plaats en datum

Handtekening gemachtigde
