

# Machtigingsformulier



UMC Utrecht

## 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 en onderteken het.
3. Lever dit formulier in bij Apotheek UMC Utrecht.
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 : \_\_\_\_\_  
BSN-nr. : \_\_\_\_\_  
E-Mail : \_\_\_\_\_

### IK GEEF TOESTEMMING AAN (de gemachtigde)

Voornaam en achternaam : \_\_\_\_\_  
Geboortedatum : [ \_\_\_\_ ] [ \_\_\_\_ ] [ \_\_\_\_\_ ]  
BSN-nr. : \_\_\_\_\_

### DUUR VAN 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 Apotheek UMC Utrecht.

Plaats \_\_\_\_\_  
en datum [ \_\_\_\_ ] [ \_\_\_\_ ] [ \_\_\_\_\_ ] Handtekening \_\_\_\_\_

Plaats \_\_\_\_\_  
en datum [ \_\_\_\_ ] [ \_\_\_\_ ] [ \_\_\_\_\_ ] Handtekening \_\_\_\_\_



## **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 Apotheek UMC Utrecht 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. Apotheek UMC Utrecht controleert de identiteitsgegevens aan de hand van het machtigingsformulier. De gemachtigde is bevoegd om Apotheek UMC Utrecht 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 Apotheek UMC Utrecht. De Apotheek laat uw machtiging dan direct vervallen. Het intrekken van uw machtiging heeft geen gevolgen voor de zorg die u van Apotheek UMC Utrecht krijgt.

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

- u uitsluitend zelf uw medicijnen of gegevens bij Apotheek UMC Utrecht kunt afhalen;
- u een ander persoon kan machtigen via een nieuw machtigingsformulier.

U kunt ook kiezen om gebruik te maken van 24-uurs uitgifteautomaat. Een machtiging is dan niet nodig.

Voor meer informatie over uw privacy kunt u terecht bij Apotheek UMC Utrecht.