



Formulier verstrekking
medicijnen en/of medicijngegevens
aan iemand anders

Hierbij verklaart ondergetekende dat
Apotheek MC Schiebroek voortaan zijn/haar

- Geneesmiddelen
- Actueel medicatieoverzicht

Aankruisen wat van toepassing is; beide mogelijk

mag verstrekken aan daartoe **gemachtigde**:

Naam

Geboortedatum - -

Gemachtigde dient zich bij afhalen te legitimeren

Ondertekenaar

Naam

Geboortedatum - -

Datum van ondertekenen - -

Handtekening: