



# Toestemmingsformulier

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

Naam: \_\_\_\_\_

Adres + Woonplaats: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Wij kunnen bij het ophalen om legitimatie vragen.

## Uw gegevens

Naam: \_\_\_\_\_

Adres + Woonplaats: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_ M / V

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

Emailadres: \_\_\_\_\_

Ik geef toestemming voor het verstrekken van:

- Medicatie
- Medicatiepaspoort
- Toedienlijst
- Anders:

Duur machtiging: Eenmalig / Doorlopend

Datum: Handtekening:

\_\_\_\_\_

Op verzoek dient de gemachtigde dit formulier te kunnen tonen. Bewaar het dus goed en neem het mee bij afhalen. Dit mag ook in de vorm van een kopie of foto.