

Toestemmingsformulier

Elektronisch uitwisselen van medicatiegegevens

Om op een veilige manier medicijnen te gebruiken en/of te laten voorschrijven, is het belangrijk dat uw zorgverleners (medisch specialist, apotheker, huisarts) inzage heeft in uw medicijngebruik. Dit kan alleen als u toestemming hiervoor geeft.

Meer informatie of online toestemming geven: www.ikgeeftoestemming.nl.

Een formulier per persoon; zie achterzijde voor kinderen.

Toestemmingsformulier			
Geslacht	<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw	Naam	
Adres			
Postcode en woonplaats			
Geboortedatum			
<input type="checkbox"/> JA Ik geef toestemming aan onderstaande zorgverlener(s) om mijn medicatiegegevens beschikbaar te stellen voor inzage door andere zorgverleners via het LSP		<input type="checkbox"/> NEE Ik geef geen toestemming aan onderstaande zorgverleners om mijn medicatiegegevens beschikbaar te stellen voor inzage door andere zorgverleners via het LSP	
Indien 'JA', kruis aan welke apotheken u toestemming geeft:			
<input type="checkbox"/> Apotheken & huisartsen van Zorggroep Almere Almere Stad Centrum: De Schakel, Waterwijk, Apotheek De Brug, De Spil en De Driehoek. Almere Stad Oost: Filmwijk, Parkwijk, Perspectief en Castrovalva. Almere Stad West: Opmaat, De Notekraker, Archipel, De Boog en Het Noorderdok. Almere Buiten: De Molenwiek, De Binder, Prisma, De Bouwmeester en De Compagnie Almere Poort: Vizier			
<input type="checkbox"/> Apotheek Servicepunt Medi-Mere			
<input type="checkbox"/> Het Duyfken, uw huisarts-apotheekcombinatie			
<input type="checkbox"/> Apotheek maatschap Almere Haven de Wierden, de Grienden, Almere Haven			
<input type="checkbox"/> Anders Naam apotheek: _____ Plaats: _____			
Datum: _____		Handtekening: _____	

Inleveren a.u.b.:

Controleer of u alle velden op het formulier heeft ingevuld, anders is het formulier ongeldig. U kunt dit ingevulde formulier direct teruggeven aan de balie, of inleveren bij mijnInfopunt of de Receptie in het Flevoziekenhuis, of bij uw eigen apotheek of huisarts.

www.flevoziekenhuis.nl

Toestemming voor kinderen

- Voor kinderen tot 12 jaar geeft de ouder/voogd toestemming.
- Kinderen vanaf 16 jaar geven zelf toestemming (eigen toestemmingsformulier).
- Voor kinderen van 12 tot 16 jaar geldt dat zowel de ouder/voogd als het kind toestemming moet geven. Hiervoor kan het kind zelf een formulier invullen of onderstaand een paraaf achter zijn/haar naam zetten.

Gegevens van mijn kinderen

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	Voor- en achternaam:			Paraaf kind (12-16 jaar)
		Geboortedatum:	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> V	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	Voor- en achternaam:			Paraaf kind (12-16 jaar)
		Geboortedatum:	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> V	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	Voor- en achternaam:			Paraaf kind (12-16 jaar)
		Geboortedatum:	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> V	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	Voor- en achternaam:			Paraaf kind (12-16 jaar)
		Geboortedatum:	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> V	
Datum:		Handtekening ouder/voogd:			