

Aanmeldformulier diverse services

- ☐ Ja, ik geef toestemming voor het elektronisch uitwisselen van mijn medische gegevens en laboratoriumwaarden, die noodzakelijk zijn voor een goede medicatiebewaking via de zorginfrastructuur (LSP).
 - ☐ Ik wil graag gebruik maken van de medicijn afhaalautomaat bij Apotheek Alkemade.
 - ☐ Ik wil voortaan mijn medicatie ophalen in:
0 Apotheek Alkemade 0 Apotheek Waterryck
 - ☐ Ik wil voortaan mijn medicatie graag aan de deur bezorgd krijgen. Ik ben thuis op het tijdstip dat bezorgd gaat worden.
 - ☐ Ik ontvang graag mijn medicatie, als het formaat van het pakket dit toelaat, in de brievenbus. Ik neem hierbij alle verantwoordelijkheid voor de bestelde goederen na plaatsing in de brievenbus. Er zijn geen kinderen of huisdieren in het huis aanwezig die de geneesmiddelen kunnen pakken, openmaken of kunnen innemen/opeten.
 - ☐ Als ik niet thuis ben kunt u de medicatie bezorgen bij mijn burens op huisnummer: of op een veilige locatie, namelijk:

 - ☐ Ja, ik wil graag gebruik maken van de herhaalservice. Wij bezorgen dan de medicatie die u vast gebruikt, met toestemming van uw huisarts, iedere 3 maanden automatisch bij u thuis. Stuur mij het aanmeldformulier. *(Alleen aanvinken als u nog niet gebruik maakt van de herhaalservice van praktijk vd Linde)*
 - ☐ Ja, ik wil graag iedere 2 weken mijn medicatie in een medicatierol ontvangen. Wij nemen contact op met uw huisarts om te beoordelen of u hiervoor in aanmerking komt en laten u weten of het mogelijk is. *(Alleen aanvinken als u nog niet een medicijnrol heeft!)*
- Wij versturen onze facturen per mail, met automatische incasso. Hiervoor hebben wij uw email adres, mobielnummer en IBAN nodig. Voor een factuur per post rekenen wij €2,95.
- ☐ Ja, ik geef toestemming voor automatische incasso voor medicatie die wij niet rechtstreeks kunnen declareren bij uw verzekeraar.

Naam:

Geboortedatum:

Mobielnummer:

BSN:

Email:

Adres:

IBAN:

Datum:

Handtekening: