

# Voortgezette farmaceutische zorg - Formulier voor toestemming -

Om mijn behandeling te verbeteren geef ik, ondergetekende,

.....  
.....  
..... (naam, voornaam, adres),

toestemming voor:

- het opstarten van een individuele begeleiding (= Voortgezette farmaceutische zorg);
- het bijhouden van een Dossier voortgezette farmaceutische zorg

door apotheker

.....  
.....  
..... (naam, voornaam, adres),

Deze overeenkomst kan op elk moment worden beëindigd.

Opgemaakt te ..... (plaats) op .../.../..... (datum)  
in twee exemplaren (één voor de patiënt, één voor de apotheker).

*Handtekening apotheker*

*Handtekening patiënt*

.....

.....