



# ja, ik schrijf me in bij APPO Heythuysen

Wij zijn APPO Heythuysen. Wij zijn de apotheek die snapt wat jij nodig hebt. Jij kunt altijd bij ons terecht. Kom langs of bel ons, we helpen je graag.

## Mijn persoonlijke gegevens

Geslacht	Voorletter(s)	Voornaam
Tussenvoegsel(s)		Achternaam
Geboortedatum		BSN
Zorgverzekeraar		Verzekeringsnummer

## Mijn contactgegevens

Mobiel nummer	E-mailadres
Straat & huisnummer	
Postcode & plaats	
Afwijkend afleveradres	
Straat & huisnummer	
Postcode & plaats	

## Mijn zorgverleners

Huidige apotheek	Plaats
Huisarts	Plaats
Specialist	Ziekenhuis

## Belangrijk om over mij te weten

Allergieën	<input type="radio"/> gluten	<input type="radio"/> lactose	<input type="radio"/> overige, namelijk
Medische allergieën			
Overige bijzonderheden			





### Mijn medicatie

Geneesmiddel en sterkte

1.	4.
2.	5.
3.	6.

Tijdens de telefonische intake nemen we je medicatie samen door.

Gebruik je meer geneesmiddelen? Stuur, als dat kan, een overzicht mee als bijlage.  
Maak je nu al gebruik van een medicatierol?

ja  nee

### Ik geef APPO Heythuysen toestemming

Om mijn volledige medicatiedossier in te zien en beschikbaar te stellen via het Landelijk Schakelpunt (LSP). Zie [www.volgjezorg.nl](http://www.volgjezorg.nl).

ja\*  nee

Om mijn laboratoriumuitslagen in te zien.

ja  nee

Om mijn recepten die automatisch herhaald kunnen worden periodiek te blijven leveren, tot ik of mijn arts dit stop zet.

ja  nee

Om mijn medicatie, zo mogelijk, te leveren in de Appo afhaalautomaat, als er een op de locatie aanwezig is. Ik ontvang een toegangscode per sms of e-mail.

ja  nee

Om rekeningen via automatische incasso van mijn rekening af te schrijven.  
Mijn IBAN (rekeningnummer) is:

ja  nee

\* In verband met jouw veiligheid adviseren we je ons hiervoor toestemming te geven.  
Alleen op die manier kunnen wij de medicatiebewaking goed uitvoeren.

### Ik ga akkoord met de algemene voorwaarden en privacyverklaring van Appo.

Naam	Handtekening
Datum	
Plaats	

