



Inschrijven Brievenbus Bezorging

Hierbij verklaar ik akkoord te gaan met het bezorgen van medicijnen door Major Apotheken via de brievenbus

Per persoon invullen

Voorletters		Achternaam	
Geboortedatum			
Straat en huisnummer			
Postcode en Woonplaats			
Bijzonderheden brievenbus			
E-mailadres			
Telefoonnummer			

Indien er (bij)betaald dient te worden, machtig ik Major Apotheken het bedrag automatisch te incasseren van mijn rekening

Rekeningnummer	
----------------	----------------------

Ik geef toestemming om mijn medische gegevens te laten raadplegen door andere zorgverleners mits hieraan een zorgvraag ten grondslag ligt ☐ ja ☐ nee

Datum		Handtekening	
-------	----------------------	--------------	----------------------

Inleveren formulier

- Bij onze apotheken aan de balie of in de brievenbus
- Bij Jumbo Wilnis in de apotheekbrievenbus binnen
- Mail een foto van het ingevulde formulier naar info@majorapotheken.nl



Apotheek De Ronde Venen
Apotheek Mijdrecht
Apotheek *Service* Jumbo

Hoofdweg 6a Mijdrecht
Hofland 48 Mijdrecht
Molmlaan 2 Wilnis

majorapotheken.nl
info@majorapotheken.nl
0297-285 163

De volgende voorwaarden zijn van toepassing:

- De medicijnen passen door de brievenbus en zijn geen koelkastartikelen
- De brievenbus bevindt zich in de voordeur óf de brievenbus is buiten het huis geplaatst en zodanig afgesloten dat derden geen toegang kunnen krijgen
- Er zijn geen kinderen of huisdieren in het huis aanwezig die de medicijnen kunnen pakken of openmaken

