

# Overschrijf Formulier SAHEL Apotheken Den Haag

Aanwijzingen voor de cliënt:

Dit formulier is bedoeld voor uw oude apotheek als bewijs dat u gekozen hebt voor een andere apotheek als uw vaste huisapotheek. U dient dit formulier in te leveren bij uw oude apotheek. Alle opgeslagen gegevens worden bij een overschrijving overgedragen aan uw nieuwe apotheek.

U kunt uw dossier bij uw oude apotheek zelf eerst inzien, voordat het wordt overgeschreven naar uw nieuwe apotheek.

---

---

Ondergetekende gaat akkoord met het beëindigen van de inschrijving in uw apotheek. Indien uw apotheek is aangesloten op het OZIS, dan verzoek ik u de inschrijving van deze cliënt(e) bij u te beëindigen. Dit om te voorkomen dat hij/zij 2x in het systeem voorkomt

Cliëntgegevens

Naam oude apotheek:

Datum:

Handtekening:

Wij danken u hartelijk voor uw medewerking.

Bestemd voor de oude apotheek: Indien u met Pharmacom werkt, verzoeken wij u de cliënt uit te schrijven, zodat ook het EPD wordt overgedragen.