

Apotheek Deys

Naam	_____
Adres	_____
Postcode + Woonplaats	_____
Geboortedatum	_____
Telefoonnummer	_____
Mobiel telefoonnummer	_____
Email	_____

	Naam Medicijn	Gebruik per dag	Voorraad nog in
huis			
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

Handtekening voor akkoord _____

Datum van telling _____

U bent op de hoogte van het feit dat u voor deelname aan de herhaalservice onder controle bent bij een arts.

Bovenstaand e-mailadres zal gebruikt worden om u op de hoogte te houden van uw automatische levering van herhaalmedicijnen. Onderstaand kunt u aangeven op welke wijze u deze bestelling wilt ontvangen:

- ☐ Afhalen, op werkdagen van 8.00 tot 17.30 uur.
- ☐ Bezorgen, op werkdagen tussen 13.00 en 18.00 uur.
- ☐ Uitgifte-automaat Rhenen
- ☐ Uitgifte-automaat Achterberg (Schoneveld 29)