



Apotheek (Naam)

Ik, ondergetekende (naam), apotheker-titularis van de apotheek open voor publiek

..... (naam apotheek, adres, vergunningsnummer (APB nr.)) bevestig dat Dhr./Mevr.

..... (naam) tewerkgesteld is als apotheker / farmaceutisch-technisch assistent/andere (*) in deze apotheek aan de slag moet kunnen gaan en of zich naar de woning van de patiënt moet kunnen begeven, die zich niet mag verplaatsen, om de continuïteit van de zorg voor de bevolking te waarborgen. De Aanwezigheid van de persoon in de apotheek is vereist.

Stempel van de apotheek

Datum:

Handtekening

(*) schrap wat niet past

Dit document werd gevalideerd door Lieven Zwaenepoel, voorzitter APB en Marcel Hermans, voorzitter OPHACO.