

Dichiarazione di consenso del paziente

Il sottoscritto/La sottoscritta autorizza Publicare AG a inoltrare alla farmacia Husmatt di Baden-Dättwil i suoi dati personali (necessari per la sicurezza dei medicinali) e le ricette nelle quali è stato prescritto anche un medicinale disinfettante. Questo affinché, sotto il controllo di un farmacista e su suo incarico, tale medicinale insieme agli ausili medici, venga consegnato da Publicare AG.

Il/La paziente allega alla ricetta un elenco delle medicine attualmente assunte, affinché il farmacista possa verificare eventuali reazioni indesiderate.

In caso di problemi nell'utilizzo del disinfettante, lo stesso/la stessa si metterà in contatto immediatamente con il suo medico curante.

Il sottoscritto/La sottoscritta è inoltre a conoscenza che in caso di necessità può rivolgersi alla farmacia Husmatt di Baden-Dättwil (Telefono 056 493 00 18) per una consulenza completa riguardo al disinfettante, senza che sorgano inconvenienti o costi aggiuntivi al momento della fatturazione da parte della cassa malati.

Luogo / data: _____, il _____

Cognome / Nome: _____

Data di nascita: _____

Numero cliente: _____
(se conosciuto)

Firma: _____