**Inschrijfformulier Pharmaself (kluis) Apotheek Bergh**

**Oude Doetinchemseweg 3**

**7041 DA ’s-Heerenberg**

**T: 0314-661990**

**E: receptbergh@ezorg.nl**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum |  |
| Naam |  |
| Geboortedatum |  |
| BSN |  |
| 06-nummer |  |
| E-mailadres |  |
| Ik ga akkoord met de gebruiksvoorwaarden van de Pharmaself24 zoals omschreven. | |
| Ja, handtekening |  |

U kunt hieronder aankruisen op welke locatie u uw medicatie bij de kluis wilt afhalen.

( ) Pharmaself24, Oude Doetinchemseweg 3 in ’s-Heerenberg

( ) Pharmaself24, Gerrit Varwijkplein 19 in Zeddam