**Consent to Obtain Patient Medication History**

Patient medication history is a list of prescription medicines that our practice providers, or  other providers, have prescribed for you. A variety of sources, including pharmacies and health  insurers, contribute to the collection of this history.

The collected information is stored in the practice electronic medical record system (EHR/EMR)  and becomes part of your personal medical record. Medication history is very important in  helping healthcare providers treat your symptoms and/or illness properly and in avoiding  potentially dangerous drug interactions.

It is very important that you and your provider discuss all your medications in order to insure  that your recorded medication history is 100% accurate. Some pharmacies do not make drug  history information available, and your drug history might not include drugs purchased without  using your health insurance. Also over‐the‐counter drugs, supplements, or herbal remedies that  patients take on their own may not be included.

I give my permission to allow my healthcare provider to obtain my medication history from  my pharmacy, my health plans, and my other healthcare providers.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Patient Name

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

     Patient  Signature , Parent /Guardian (if patient under 18) Date

               By signing this consent form you are giving your healthcare provider permission to collect and  giving your pharmacy and your health insurer permission to disclose information about your  prescriptions that have been filled at any pharmacy or covered by any health insurance plan.  This includes prescription medicines to treat AIDS/HIV and medicines used to treat mental  health issues such as depression.