

Pakilan apteekki

Sopimus asiakasrekisterin ylläpidosta ja lääkeostojen seurannasta

Sopimuksen allekirjoittamalla hyväksyn sen, että Pakilan apteekki pitää lääkeostoistani rekisteriä 24 kuukautta sekä rekisteriä alla ilmoittamistani tiedoista. Lisäksi allekirjoittamalla hyväksyn kanta-asiakkuuden ehdot. Tallennetut tiedot mahdollistavat paremman lääkeneuvonnan. Kanta-asiakkaana saan myös taloudellisia etuja, jotka apteekki vuosittain päättää. Henkilötietolaki sallii asiakastietojen tallentamisen 13 kuukaudeksi.

KANTA-ASIAKAS

TILIASIAKAS

Nimi Henkilötunnus

Osoite

Matkapuhelin Sähköposti

Lääkeaineallergiat tai yliherkkyydet

Asiakkaan allekirjoitus

Apteekin edustajan allekirjoitus ja leima

.....

.....

Samassa taloudessa asuva perheenjäsen:

Nimi

Henkilötunnus

Matkapuhelin.....

Lääkeaineallergiat tai yliherkkyydet

Allekirjoitus (huoltajan allekirjoitus alle 18 v.)

.....

Samassa taloudessa asuva perheenjäsen:

Nimi

Henkilötunnus

Matkapuhelin.....

Lääkeaineallergiat tai yliherkkyydet

Allekirjoitus (huoltajan allekirjoitus alle 18 v.)

.....

Kiitos, en halua Pakilan apteekin kanta-asiakaspostia

Kiitos, en halua Pakilan apteekin tiedotteita sähköpostilla

Kiitos, en halua Pakilan apteekin tiedotteita tekstiviestillä



**Pakilan
Apteekki**