

TILIMYYNTISOPIMUS

Keski-Kotkan apteekki ja _____
ovat tehneet tilimyyntisopimuksen.

Keski-Kotkan apteekki lähettää laskun kerran kuukaudessa, mikäli asiakkaalla on laskutettavia ostoja. Apteekki perii yhden euron laskutuslisän laskua kohti.

ASIAKKAAN TIEDOT:

Nimi _____
Henkilötunnus _____
Sairausnumerot _____
Työpaikka-kassa _____
Osoite _____

MAKSUTAPA (ympyröi)

1. Lasku kotiin

Laskutusosoite (jos eri kuin asiakkaan osoite)

Puhelin

2. Suoraveloitus valtakirjalla

Suostun henkilötietojeni tallentamiseen Keski-Kotkan apteekin asiakasrekisteriin. Rekisterin tietoja käytetään lääkkeitä toimitettaessa, reseptejä uusittaessa sekä asiakasta, Kelaa, työpaikkakassaa tai vakuutusyhtiötä laskutettaessa. Tietoja luovutetaan ainoastaan henkilölle itselleen tai hänen kirjallisesti valtuuttamalleen henkilölle. Apteekki säilyttää rekisterin tietoja viisi vuotta.

Ilmoitan apteekille yhteystietojen ja Kela-kortin merkintöjen muutoksista.

Kotkassa ____/____ 20__

Asiakkaan allekirjoitus/Nimen selvennys

Apteekin leima