

KANTA-ASIAKASSOPIMUS

Sopimus asiakasrekisterin ylläpidosta ja lääkeostojen seurannasta

Kanta-asiakkaana hyväksyn sen, että Kemin I apteekki pitää sopimuksessa ilmoittamistani tiedoista sekä lääkeostoistani ATK-rekisteriä, jonka tietoja ei ilman suostumustani luovuteta muuhun tarkoitukseen. Antamiani osoitetietoja voidaan käyttää vain apteekin tiedotukseen.

Apteekki seuraa rekisterinsä avulla reseptilääkeostojeni kustannuskertymää. Jos KELA:n vuosittain ilmoittama lääkekustannusten kattosumma täyttyy ja olen oikeutettu lisäkorvaukseen, toimittaa apteekki SV-korvauksen piiriin kuuluvat, lääkärin ohjeiden mukaan käytetyt reseptilääkkeeni minulle veloituksetta kuluvan kalenterivuoden loppuun ja hakee lisäkorvauksen puolestani KELA:lta. Jos KELA jostakin syystä hylkää lisäkorvaushakemuksen, sitoudun maksamaan ko. summan apteekille. Apteekki pidättää itsellään oikeuden päättää lääkkeiden luovuttamisesta lisäkorvaushakemuksella.

Allekirjoittamalla tämän sopimuksen sitoudun ilmoittamaan apteekille KELA:n korvausperusteisiin vaikuttavista muutoksista (= erityiskorvattavien sairauksien muutokset, ulkomailla asuminen, työpaikkakassan jäsenyys, osoitteenmuutos jne.).

Apteekki säilyttää perustietojani toistaiseksi ja poistaa ne tietojärjestelmästä, kun ilmoitan lopettavani kanta-asiakkuuden. Apteekki voi myös niin halutessaan poistaa tietoni rekisteristään, mikäli en enää asioi Kemin I apteekissa. Lääkitystä koskevia tietojani säilytetään rekisterissä kuluvan ja siitä edellisen kalenterivuoden ajoilta.

Asiakkaan tiedot:

Sukunimi: _____ Etunimi: _____

Henkilötunnus: _____

Lähiosoite: _____

Postinumero: _____ Postitoimipaikka: _____

Erityiskorvattavien sairauksien numerot ja voimassaoloaika: _____

Lääkeaineallergia tai muita huomioitavia seikkoja: _____

Työpaikkakassa: _____ Puh.nro: _____

Paikka ja aika: _____

Asiakkaan allekirjoitus

Apteekin edustajan allekirjoitus

Tiliasiakastunnus: _____ Kanta-asiakastunnus: _____

Kemin Ykkösaiteekki
Asemakatu 1.
94100 Kemi
Puh: 050 – 505 2561

Rytikarin sivuapteekki
Rytikatu 4.
94830 Kemi
Puh: 050 – 505 2565

Syväkankaan sivuapteekki
Ouluntie 32.
94700 Kemi
Puh: 050 – 505 2564