

Kanta-asiakassopimus

Kanta-asiakkaana hyväksyn, että Seinäjoen Keskus-Apteekki pitää sopimuksessa ilmoittamistani tiedoista sekä lääkehoitooni liittyvistä tiedoista ATK-rekisteriä, jonka tietoja ei ilman suostumustani luovuteta muuhun tarkoitukseen. Apteekki säilyttää perustietojani toistaiseksi ja lääkeostoihini liittyviä tietoja enintään 24 kuukauden ajan. Apteekki poistaa tietoni tietojärjestelmästä, kun ilmoitan kirjallisesti lopettavani sopimusasiakkuuden. Apteekki voi myös halutessaan poistaa tietojani rekisteristään, jos en enää asioi kyseisessä apteekissa. Sitoudun ilmoittamaan apteekille Kela-korvausmuutoksistani.

Nimi: _____	Henkilötunnus: _____ - _____
Puhelinno: _____	Eryityiskorvausnumerot: _____
Lähiosoite, kaupunki, postinumero: _____	Lääkeaineallergiat: _____
	Rintamaveteraani: <input type="checkbox"/>

Seinäjoella ____ . ____ . _____

Asiakkaan allekirjoitus: _____ Apteekin edustajan allekirjoitus: _____



SEINÄJOEN KESKUS
APTEEKKI