

Undertecknad ger härmed nedanstående person-/er fullmakt att för min räkning på valfritt apotek¹:

Lämna fullmakten till valfritt apotek¹. Ta med legitimation.

- Beställa och hämta ut receptförskrivna läkemedel eller varor.
- Hämta en översikt över alla mina elektroniskt sparade recept i receptregistret.
- Lämna samtycke till registrering i Högkostnadsdatabasen, 6 § lagen (1996:1156) om receptregister.
- Lämna samtycke till att Apotekens Service AB sparar mina recept elektroniskt, 6 § lagen (1996:1156) om receptregister.

Läs igenom och fyll i nedanstående uppgifter. Lämna in fullmakten till valfritt apotek¹.

Angivna uppgifter på denna fullmaktsblankett kommer att sparas elektroniskt av Apotekens Service AB under förutsättning att:

- Inga ändringar gjorts på blanketten.
- Fullmaktsgivare och fullmaktstagare är folkbokförda i Sverige (SPAR).
- Fullmaktsgivarens legitimation uppvisats vid inlämnande av fullmaktsblanketten.

Lämnar fullmaktstagaren in blanketten måste både fullmaktstagarens och fullmaktsgivarens legitimation uppvisas.

Den elektroniska fullmakten är giltig på alla apotek¹.

Om ändringar gjorts på blanketten kan den endast användas som en fullmakt i pappersformat som uppvisas på lokalt apotek¹.

Apotekens Service AB samkör uppgifter ur fullmaktsregistret med SPAR för att personuppgifterna ska vara korrekta.

Behandling av personuppgifter sker i enlighet med personuppgiftslagen (1998:204).

Fullmakt ska gälla för *OBS! Stryk över rader om de inte fylls i*

För- och efternamn 1	Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-NNNN)	<input type="checkbox"/> *
För- och efternamn 2	Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-NNNN)	<input type="checkbox"/> *
För- och efternamn 3	Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-NNNN)	<input type="checkbox"/> *
För- och efternamn 4	Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-NNNN)	<input type="checkbox"/> *

Giltighet *OBS! Kryssa endast ett alternativ*

Tills vidare Till och med datum _____

Fullmaktsgivare

För- och efternamn	Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-NNNN)	<input type="checkbox"/> *
Telefon vid eventuell kontakt (även riktnr)		

Ort och datum

Namnteckning

Namnförtydligande

Apotekets anteckningar

Blankett inlämnad av (OBS! Måste vara fullmaktstagaren eller fullmaktsgivaren):

Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-NNNN)

Apotekets namn och ort	Apoteks-id (GLN-kod)
------------------------	----------------------

* Apotekets anteckningar: Legitimation kontrollerad.

¹ Apotek som tecknat tilläggsavtal med Apotekens Service AB om hantering av fullmakter.

Information till dig som är fullmaktsgivare/fullmaktstagare.

Angivna uppgifter på denna fullmaktsblankett kommer att sparas elektroniskt av Apotekens Service AB, för att fullmakten ska kunna användas av fullmaktstagare på alla apotek¹ verksamma i Sverige.

Om Apotekens Service AB

Apotekens Service AB är ett statligt bolag som tillhandahåller nationella infrastrukturtjänster till apoteksmarknadens alla apotek. Receptregistret, Högkostnadsbasen och Läkemedelsförteckningen är exempel på sådana tjänster. För dig som kund medför detta ökad tillgänglighet och patientsäkert stöd vid receptexpedition oberoende vilket apotek du väljer att gå till.

Vem har rätt att nyttja denna fullmakt och för vilka ändamål?

Denna fullmakt ger fullmaktstagare rätt att företräda fullmaktsgivaren för att:

- Beställa och hämta ut receptförskrivna läkemedel eller varor.
- Hämta en översikt över fullmaktsgivarens alla elektroniskt sparade recept i receptregistret.
- Lämna samtycke till registrering i Högkostnadsbasen, 6 § lagen (1996:1156) om receptregister.
- Lämna samtycke till att Apotekens Service AB sparar fullmaktsgivarens recept elektroniskt, 6 § lagen (1996:1156) om receptregister.

Var får fullmakten användas?

Denna fullmakt får användas på valfritt apotek¹ som har tillstånd att bedriva apoteksverksamhet i Sverige. Fullmakten är inte begränsad till det apotek¹ fullmakten lämnades in till. Vid registrering lagras fullmakten elektroniskt hos Apotekens Service AB och blir därmed tillgänglig för alla apotek¹ i Sverige.

Vilka personuppgifter registreras i fullmaksregistret och under hur lång tid?

Apotekens Service AB lagrar de uppgifter som angetts på fullmakten avseende fullmaktsgivaren och fullmaktstagaren samt vissa administrativa uppgifter för spårbarhet och säkerhet. Uppgifterna lagras hos Apotekens Service AB så länge fullmakten är giltig, samt ytterligare 15 månader därefter. I och med undertecknande av denna fullmakt samtycker både fullmaktsgivare och fullmaktstagare till denna behandling hos Apotekens Service AB.

Både hos Apotekens Service AB och på apoteken¹ är det bara behöriga som får ta del av dina personuppgifter. Behörigheten att ta del av dina uppgifter är begränsad till vad som behövs för att en användare ska kunna fullgöra sina arbetsuppgifter.

Kontaktuppgifter

Apotekens Service AB är ansvarig för den behandling vi gör av dina personuppgifter. Vill du ha mer information om registret eller har frågor om registerutdrag hänvisas till www.apotekensservice.se eller Apotekens Service AB, Personuppgiftsombudet, c/o Service Desk, Ringvägen 100, 118 60 Stockholm. Du når oss också via e-post: servicedesk@apotekensservice.se eller på telefon 0771-76 62 00 helgfri vardag mellan kl 08 och 18.

Vid frågor om exempelvis inlämning eller registrering av blanketten kontakta ett lokalt apotek¹ alternativt deras kundtjänst.

¹ Apotek som tecknat tilläggsavtal med Apotekens Service AB om hantering av fullmakter.