

Email

kundtjanst@apotekstjanst.se

## Beställning av hel förpackning

Vid beställning av helförpackningar från Apotekstjänst i god tid (minst 1 vecka i förväg), levereras de tillsammans med ordinarie dospåsar.

### Patientinformation

| Patient, för- och efternamn |        | Personnummer        |       |
|-----------------------------|--------|---------------------|-------|
| Läkemedel                   | Styrka | Förpackningsstorlek | Antal |
|                             |        |                     |       |
|                             |        |                     |       |
|                             |        |                     |       |
|                             |        |                     |       |
|                             |        |                     |       |
|                             |        |                     |       |
|                             |        |                     |       |
|                             |        |                     |       |
|                             |        |                     |       |

### Beställning lämnad av

|                |                                       |
|----------------|---------------------------------------|
| <b>Datum</b>   | <b>Beställare, för- och efternamn</b> |
| <b>Telefon</b> | <b>Email</b>                          |

Ifylles av Apotekstjänst

|                                    |              |                 |
|------------------------------------|--------------|-----------------|
| <b>Beställningskontroll utförd</b> | <b>Datum</b> | <b>Signatur</b> |
|------------------------------------|--------------|-----------------|