

Beställning

Livsmedel och näringslösningar beställer du genom att skicka in dina livsmedelsanvisningar för barn under 16 år eller förskrivningar för vuxna tillsammans med denna blankett.

Skickas till

Apoteket Kundservice

Box 873

391 28 Kalmar

Leverans

Vi erbjuder direktleverans till valfri adress dagtid.

Transportören tar kontakt per telefon före leverans och en vuxen person måste kvittera mottagandet. Om du har lantbrevbärare sker avisering och leverans med ordinarie postgång. Vi kan också leverera varorna som postpaket. Du får då en avi från Posten och hämtar själv på utlämningsstället. Varorna finns kvar för avhämtning under två veckor. Du kan även välja att hämta leveransen på apotek som ägs av Apoteket AB eller hos ett apoteksombud. Varorna finns kvar för avhämtning under två veckor.

Samtliga leveransalternativ är fraktfria. Innehåller din beställning enbart lagerförda varor sker leverans inom två dagar efter att vi har mottagit din beställning. I annat fall sker leverans någon eller några dagar senare. Det finns ingen ångerrätt för livsmedelsbeställningar. Vi kan därför inte återbetala kostnaden om du inte tar emot en direktleverans eller inte hämtar ut paketet inom ovan angiven tid. När din förskrivning är färdigbehandlad hos oss skickas den tillbaka i ett brev till din postadress.

Priser och betalning

För livsmedelsanvisning till barn under 16 år är avgiften 120 kr per expeditionstillfälle för högst tre månaders förbrukning.

Förskrivning till vuxna prissätts efter den subvention som gäller i ditt landsting. Betalning sker via faktura som skickas ut separat per post. Detta beställningsalternativ förutsätter att det inte finns någon skuld till Apoteket AB. Kontant betalning sker vid leverans till lokalt apotek eller apoteksombud.

Frågor

Apoteket, telefon 0771-450 450.

Denna blankett finns på www.apoteketfarmaci.se under "apotek", "blanketter" och "livsmedel" samt på www.apoteket.se under "kundservice", "handla på apoteket" och "blanketter".

Personuppgifter

Siffrorna gäller i den ordning vi försöker nå dig

För- och efternamn	Personnummer/ev. barns personnr
Bostadsadress (gata, box eller liknande, postnummer och ort)	1) Tfn för avisering av direktlev
Eventuell portkod	2) Tfn dagtid (även riktnr)
3) E-post (endast kontaktväg vid restmeddelande från Apoteket)	

Vårdnadshavare/Kontaktperson (om annan än ovan)

För- och efternamn	Personnummer
Telefonnummer dagtid (även riktnr)	

Leverans/Hämtställe

Varorna önskas levererade till

☐ Direktleverans till bostad enligt adress ovan

☐ Postpaket (avisering sker till bostadsadressen)

☐ Apotek

☐ Apoteksombud

☐ Direktleverans till annan adress än bostaden

Leveransadress (gata, portkod eller liknande, postnummer och ort)

Namn och ort

Övriga upplysningar