

Vid frågor, kontakta Dos Kundservice:

Telefon: 0771-450 450 **E-post:** dospac@apoteket.se**Fax:** 018-501 135 **Adress:** Dos Kundservice, Box 3001, 169 56 Solna

Ja, tack och jag vill anmäla mig till tjänsten Apoteket DosPac. Tjänsten DosPac kostar 59 kronor i månaden utöver kostnaden som du betalar för dina mediciner. Månadsavgiften ingår inte i högkostnadsskyddet. Fyll i dina uppgifter, läs och godkänn villkor, skriv ut anmälan, skriv under och ta med den till ditt lokala apotek, där du legitimerar dig.

För och efternamn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Mobilnummer	Telefonnummer		E-post

Jag vill betala för mina läkemedel och tjänster som är kopplade till Apoteket DosPac på följande sätt:

- ☐ Betala på apotek ☐ Faktura

Fakturabetalning via autogiro är kostnadsfritt. Ansökan om autogiro kan skickas in [här](#). Mer information och betalningsvillkor finner du [här](#).

Jag vill få leveransen på följande sätt:

- ☐ Hämtas på apotek ☐ Hemleverans (mot kvittens, 129 kr per leverans)

Jag vill få min leverans så här ofta:

- ☐ Varannan vecka ☐ Var tredje vecka ☐ Var fjärde vecka

Apotek där Apoteket DosPac önskas hämtas
--

Startdatum för din första leverans bestäms i dialog med dig när vi behandlar din ansökan.

Jag samtycker härmed till att mina personuppgifter behandlas för att lämpliga läkemedel ska kunna dosdispenseras enligt vad som framgår av [information om samtycke](#). Behandlingen är nödvändig för att kunna tillhandahålla tjänsten.

Jag godkänner även den personuppgiftsbehandling som framgår av [DosPac köpvillkor](#) och jag samtycker till den som är nödvändig för att tillhandahålla tjänsten. Läs mer om Apotekets personuppgiftsbehandling i vår [Integritetspolicy](#).

I samband med att jag skickar in min anmälan accepterar jag köpvillkoren för DosPac.

- ☐ Jag samtycker

Övrig information samt signatur vid utskrift
--

--