



## FULLMAKT TIL Å HENTE RESEPTVARER OG/ELLER RESEPTINFORMASJON HOS BANDAGISTEN

Ved innlevering av dette skjema til bandagisten skal den som har fått fullmakt vise sin egen legitimasjon og fullmaktgivers legitimasjon/ eventuelt kopi av fullmaktgivers legitimasjon.

Utfylt skjema, eller en kopi av utfylt skjema, oppbevares hos utleverende bandagist for dokumentasjon. Den som har fått fullmakt skal alltid medbringe egen legitimasjon ved uttak av reseptvarer og/eller reseptinformasjon.

Når fullmakt er oppbevart hos utleverende bandagist er det ikke lenger nødvendig å vise fullmaktgivers legitimasjon.

Personopplysninger om den som har **gitt** fullmakt (eier av resepten):

<b>Fødselsnummer (11 siffer):</b>	
<b>Navn:</b>	

Personopplysninger til den som har **fått** fullmakt:

<b>Fødselsnummer (11 siffer):</b>	
<b>Navn:</b>	

Fullmakten gjelder (sett kryss):

JA      NEI

<b>Utlevering av medisinsk forbruksmateriell og/eller næringsmidler</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Utlevering av reseptinformasjon</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Eventuelle andre begrensninger i fullmakten eller andre kommentarer:

--

Fullmakten er gyldig til og med (oppgi dato og årstall): \_\_\_\_\_  
Hvis dato ikke er utfylt gjelder fullmakten i 3 år eller til den blir trukket tilbake.

<b>Dato og sted</b>	<b>Fullmaktgivers underskrift:</b>

Dersom du bruker flere bandagister/apotek, må fullmakt og fullmaktgivers legitimasjon leveres/ vises på hvert utleveringssted.