

Personligt intyg för volontär som ska hjälpa till med att hämta ut läkemedel

Organisationens/enhetens namn	Organisationsnummer
Adress	
Ansvarig person	Telefonnummer
Namnteckning ansvarig person	Datum

Som ansvarig intygar du att personen nedan är behörig att företräda er organisation/enhet och hämta ut läkemedel till de personer som gett er fullmakt. Fyll i namn och personnummer (personnummer är nödvändigt för att apoteket ska kunna kontrollera legitimation).

Person som är behörig att hämta läkemedel	
Namn	Personnummer

Personen som är behörig att hämta ut läkemedel ska ta med sig detta dokument i original och visa upp det på apoteket varje gång hen ska hämta ut läkemedel tillsammans med egen legitimation och engångsfullmakt/beställning från de personer som hen ska hämta läkemedel till.