

Registrering/Beställning av artiklar för kommunkund

Blanketten faxas eller mailas till: Koncerninköp, fax 040-675 30 91 Mailadress: kvg@skane.se

Ifylles av kund

Markera vad ändringen gäller ☐ Ny kund ☐ Beställning ☐ Adressändring ☐ Bortmarkering av kund			Datum fr o m
Patientinformation (Patientnamn)			Personnummer
Klinik, avdelning eller mottagning		Ordinerande läkare	
Leveransadress (fastställd i överenskommelse med respektive MAS)			
Patientansvarig sjuksköterska		Telefon	Mobil
E-mail			Telefax

Benämning	Artikelnummer	Antal

Ifylles av Koncerninköp

Motpart	Resultatställe	Objekt
Leveranssätt		

Handlagts av	Datum
--------------	-------