

Upplägg av ny enhet i Sesam/WebSesam

Uppgifter från beställaren:

Namn på enheten:	Org.nr
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kontaktperson:	Ref:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ev. portkod:	Tel.nr:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Leveransadress:	Faktureringsadress:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Följande förskrivare (sjukgymnaster, distriktssköterskor, arbetsterapeuter) har rätt att förskriva hjälpmedel för denna enhet:

Önskar beställa ifrån Centralförrådet

Önskar förskriva ifrån Hjälpmedelscentralen

Ifylles av HMC:

Sak Person Organisation

Kundnummer i Sesam2:	Betalarens kundnummer i Sesam2:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ägare:	Lager:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Betavtal Esep

Motpart	Raindancentr
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Betavtal Esam

Motpart	Raindancentr
<input type="text"/>	<input type="text"/>

CheckBox14

Motpart	Raindancentr
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bet avtal I

Kst	Åmål
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bet avtal II

Kst	Åmål
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Roller

Kund Förskrivare Beställare Lager Ägare Mottagare(om mott.accesskod)

Blanketten mejlas till sesam2@regionjh.se

Hjälpmedelscentralen Kundtjänst: 063-14 77 10.