

Beställningsblankett för beställning av vara med enskild licens

Region 4N samt Region Gävleborg

Blanketten används för att beställa läkemedel med enskild licens. Licensmotivering skickas till Läkemedelsverket via KLAS.

En elektronisk order läggs på vnr A13652 Enskild Licens Norrland

Kunduppgifter

GLN:	Avdelningsnamn:
Adressrad 1:	Adressrad 2:
Postnummer och ort:	Beställningsdatum:

Önskat leveransalternativ

<input type="checkbox"/> Normalbeställning <input type="checkbox"/> Tilläggsbeställning	Meddelande till ApoEx:
--	------------------------

Rekvisation Ange alltid varunummer om det finns tillgängligt

	Produktnamn och styrka	Varunummer	Förp.typ / beredningsform	Förp. storlek	Antal förpackningar
01					
02					

Patientens Namn	Patientens personnummer

Ordernummer:	Referensnummer på licensmotivering:
--------------	-------------------------------------

Beställare

Namnsteckning:	Namnförtydligande:	Tel:
----------------	--------------------	------

Licensmotivering inskickad till läkemedelsverket i KLAS.

Ifylles av ApoEx

Ordernummer:	Tid och datum:	Reg. och orderberedning:	Färdigställande:
--------------	----------------	--------------------------	------------------

Ifylld blankett faxas till ApoEx: 08 512 557 59