

Reservrutin: Beställningsblankett för läkemedelsrekvisition

Tillhörande rutin/instruktion: Farmaceutisk orderberedning av rekvisition (R-0198)

Blanketten används som reservrutin vid IT-avbrott som hindrar åtkomst till beställningssystemet.**Kunduppgifter**

Kundnummer/GLN:	Avdelningsnamn:
Leveransadress och ort/Sjukhus:	Beställningsdatum:

Önskat leveransalternativ

☐ Normalbeställning ☐ Tilläggsbeställning	Meddelande till Medovia:
--	--------------------------

Rekvisition Ange alltid varunummer om det finns tillgängligt

	Produktnamn och styrka	Varu-nummer	Förp.typ / beredningsform	Förp. storlek	Antal förp.
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					

Beställare

Namnteckning:	Namnförtydligande:	Yrkestitel:	Tel:
---------------	--------------------	-------------	------

Ifylles av Medovia

Ordernummer:	Mottagen (datum, klockslag och signum):	Registrering utförd (datum och signum):
--------------	---	---

**Blanketten faxas till Medovia Norrland 08 512 557 59
eller mailas till order.norrland@medovia.se**