

## Blankett för förskrivning och uttag – diabetes

**Datum:**

### Förskrivare / Beställare

<b>Kombikakod</b>	<b>Enhet</b>
<b>Namn</b>	
<b>Yrkeskategori</b>	<b>Telefon (direktnummer)</b>
<b>E-post</b>	

FHH:s kundtjänst ringer upp dig som förskrivare för komplettering av patient- och leveransuppgifter.  
**ommer vi inte i kontakt med dig sker ingen beställning.**

- Personnummer/dosnummer/reservnummer. Om patienten har skyddade personuppgifter ska patientens kodnummer anges.
- För- och efternamn på patient
- För- och efternamn på leveransmottagaren
- Gatuadress
- Postadress
- Eventuell portkod och leveranskommentar

### Anledning till att beställning inte görs i Beställningsportalen

- Patient med skyddade personuppgifter (endast vid särskilda skäl)     Kvotflyktning som ej fått personnr  
 Tillståndslös / papperslös patient     Tekniska problem Beställningsportalen  
 Patient omfattad av konventioner, överenskommelser eller berättigas vårdförmåner i Sverige enligt Turisthandboken  
 Annan anledning:

### Hjälpmedel

Artikel	Leverantörens artikelnr	Leverantör	Antal

### Fakturering

Faktureringskundnummer, ifylles om patienten är folkbokförd i annat län än Region Stockholm:



**FHH:s anteckning:**

Personnummer/dossnummer/reservnummer/kodnummer	Patientens namn
Mottagaren namn	
Leveransadress	Portkod
Postnummer och ort	Telefonnummer till mottagaren
Leveranssätt - Val ej aktuellt för detta sortiment	
Leveranskommentar	

\*om förskrivning till barn, ange leveransuppgifter till myndig närstående