

Beställning eller avslut av behörighet i Sesam, inkl licens WebSESAM**NY behörighet
FÖRSKRIVARE**Behörighet till Sesam för att
kunna beställa individuellt
utprovade hjälpmedel och
övriga tjänster

Fyll i uppgifter nedan

**NY behörighet
HJÄLPMEDELS-
OMBUD**Behörighet till webSESAM för att
beställa reparation och hämtning
av hjälpmedel samt tillgång till
"Hjälpmedel per mottagare"

Fyll i uppgifter nedan

**AVSLUT av
behörighet**Användarnamn RVN
(abc123)

Förskrivarens användarnamn RVN (abc123) (till RVN:s extranät/ användarportal)		Hjälpmedelsombudets personnummer (12 siffror)	
Förnamn		Efternamn	
Profession (Arbetsterapeut, Sjuksköterska etc)		E-post	Mobil (xxx-xxx xx xx)
Arbetsplats (standard kund) RVN=kostnadsställe)		Adress arbetsplats	
Fler arbetsplatser (övriga kunder)		Adress arbetsplats	
Tillgång till buffertförråd (ange vilket)		Övrig information	
Datum	Anmälare (ansvarig chef eller av denne utsedd ansvarig person)		

För att skicka in blanketten använd länk för Säkra meddelanden:

<https://smt.rvn.se/filedrop/hjalpmedelbehorighet>