

Patientbeställning Diabetesartiklar kommunal Hälso- och sjukvård

Patient

Personnummer
Namn
Telefonnummer

Ombud (uppdrag att beställa)

Namn
E-post
Telefon

Leverans önskas till

Adress, boende (alt kundnummer)

Artikel nr Sesam	Artikelbenämning	Antal	Sam leverans

För att skicka in blanketten använd länk för Säkra meddelanden:

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