

# BESTÄLLNINGSBANKETT. Texta tydligt (underlag för registrering).

Otydlig eller inkomplett beställning skickas i retur för komplettering. Lev.tid 10 dagar från mottagen beställning.

**Leveransadress (OBS! Går ej att leverera till box-adress)**

**Fakturaadress (om annan än lev.adress)**

Sjukhus/företag	Sjukhus/företag
Namn	Namn/Ref/ID/Kostnadsställe
Adress	Adress
Postnr. / Postadress	Postnr. / Postadress

## Dessa uppgifter måste ALLTID anges

Arbetsplatskod (6-13 siffror)

## Följande uppgifter skall ALLTID anges vid beställning av recept samt tryckta blanketter/etiketter med förskrivare på

Namn på förskrivare	Förskrivarkod (7 siffror)
Titel	

## Följande uppgifter önskas påtryckta (max 35 tecken inkl. mellanslag). TEXTA TYDLIGT

Namn	Titel
Förskrivarkod (7 siffror)	Arbetsplatskod (6-13 siffror)
Rad 1 (Ex.vis sjukhus/klinik)	
Rad 2 (Ex.vis avdelning)	
Rad 3 (Ex.vis Adress)	
Rad 4 (Ex.vis Postnummer och ort)	
Rad 5 (Ex.vis Tel.Fax)	

Artikelnr	Blanketter utan streckkod	Förpackning	Antal
350010	Recept neutrala - utan påtryck	100/bunt	buntar
350020	Hjälpmedelkort - utan påtryck	100/bunt	buntar
350090	Livsmedelsanvisning - utan påtryck	100/bunt	buntar
350130	Recept fysisk aktivitet - utan påtryck	20/bunt	buntar
Artikelnr	Blanketter med streckkod	Förpackning	Antal
350030	Recept med påtryck	100/bunt	buntar
350040	Hjälpmedelkort - med påtryck	100/bunt	buntar
350095	Livsmedelsanvisning - med påtryck	100/bunt	buntar
Artikelnr	Klisteretiketter	Förpackning	Antal
350100	Etiketter med önskat påtryck	90/bunt	buntar
350120	Etiketter med endast förskrivarkod 7 siffror (40x18mm)	320/bunt	buntar

Startkostnad på 83 kr tillkommer och kostnad för manuell registrering om 83 kr tillkommer på varje order.

Namn

Datum

Telefon