

Ändring av uppgifter för kommunalt akutläkemedelsförråd

Ifylld blankett sänds till:

Administrativ samordnare, Läkemedel och hjälpmedel, Regionens Hus, 405 44

Göteborg. Ansökan kan även skickas in och skickas med till e-post: lakemedel@vgregion.se

KAF-förrådets namn:

Fullständig adress:

GLN-nummer:

Kund-nummer:

Nya uppgifter om förrådet

KAF-förrådets namn:

Fullständig adress:

GLN-nummer:

Godsmottagare:

Kommun/Stadsdel:

Läkemedelsansvarig sjuksköterska:

.....

Telefon: Fax:

E-post läkemedelsansvarig:

E-post MAS:

Kommentarer:

.....

Uppgifter har ändrats om ovan nämnda kommunala akutläkemedelsförråd vid ovanstående enhet.

Datum:

Namn:

MAS i ovanstående kommun/stadsdel

Enhet Läkemedel och hjälpmedel skickar kopia på detta beslut till

- MAS
- RGL