

## Ändring av uppgifter för kommunalt akutläkemedelsförråd

### Skicka blankett för ändring av uppgifter

- Via e-post till: [lakemedel@vgregion.se](mailto:lakemedel@vgregion.se)
- Eller per post till:  
Avdelning specialiserad vård, läkemedel och medicintekniska produkter  
Team läkemedel  
Regionens hus, 405 44 Göteborg

### Återkoppling

- Västra Götalandsregionen (VGR) återkopplar till sökande när ändringar är emottagna och genomförda

### Befintliga uppgifter om förrådet

Boendets namn: KAF.....
Fullständig gatuadress: .....
Leveransadress om annan än gatuadress: .....
Postnummer: .....
Postort: .....
GLN : .....
Medicinskt ansvarig sjuksköterska: .....
Tfn: ..... Fax: .....
E-post: .....
Kommun/Stadsdel: .....

### Nya uppgifter om förrådet

Boendets namn: KAF.....
Fullständig gatuadress: .....
Leveransadress om annan än gatuadress: .....
Postnummer: .....
Postort: .....
GLN : .....
Medicinskt ansvarig sjuksköterska: .....
Tfn: ..... Fax: .....
E-post: .....
Kommun/Stadsdel: .....

Kommentarer:

.....

.....

.....

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

Datum: .....

Namn: .....  
MAS i ovanstående kommun/stadsdel