

Behörighetsansökan PHSE

För beställning av läkemedel i Hamlet och förbrukningsartiklar i Marknadsplatsen till Prehospital samverkansenhet (PHSE).

Ny behörighet

Avsluta behörighet

Uppgifter om användaren/beställare:

(OBS samma person kan inte vara beställare åt både PHSE och KAF)

Namn	
E-postadress	
HSA-id	

Ansökan avser flera användare till samma PHSE

– fyll i fält på sidan 2.

För vilket PHSE ska behörigheten gälla:

Kommun	
Namn på PHSE	
GLN-nummer (Godsmottagare)	

Uppgifter Medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS):

Datum	
Namn	
E-postadress	
Telefonnummer	

Digitalt ifylld blankett mailas till: hamlet@vgregion.se

Medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) i varje kommun ansvarar för att beställare av läkemedel är formellt utsedda och är behörig hälso- och sjukvårdspersonal. Dessa ska ha namngivits i den lokala instruktionen för läkemedelshantering.

**Fyll i nedan uppgifter om ansökan gäller mer än en beställare för aktuellt PHSE.
(OBS samma person kan inte vara beställare åt både PHSE och KAF)**

Användare 2:

Namn	
E-postadress	
HSA-id	

Användare 3:

Namn	
E-postadress	
HSA-id	

Användare 4:

Namn	
E-postadress	
HSA-id	

Användare 5:

Namn	
E-postadress	
HSA-id	