

Mötesbokning

Bifoga också kontaktuppgifter vid faxning av detta meddelande.

Avsändare

Ange samtliga mottagare

Patientidentitet

Namn

Personnummer

Ärendenummer

Mötesdag

Mötet startar

Mötet slutar

Mötesform

Mötesplats

Videolänk-länk skapas manuellt

Telefonnummer- till mötet

KonferensID

Kommentar

Svar

Mötesdeltagare

Namn

Funktion/Relation/Verksamhet

Telefonnummer

Närvarande

Välj ett objekt.

Namn

Funktion/Relation/Verksamhet

Telefonnummer

Närvarande

Välj ett objekt.

Namn

Funktion/Relation/Verksamhet

Telefonnummer

Närvarande

Välj ett objekt.

Namn

Funktion/Relation/Verksamhet

Telefonnummer

Närvarande

Välj ett objekt.

Namn

Funktion/Relation/Verksamhet

Telefonnummer

Närvarande

Välj ett objekt.

Namn

Funktion/Relation/Verksamhet

Telefonnummer

Närvarande

Välj ett objekt.

Namn

Funktion/Relation/Verksamhet

Telefonnummer

Närvarande

Välj ett objekt.