

Ansökan behörighet/ändring i Sesam LMN

Anmälningsdatum

Ansökan gäller:

Förskrivare

Beställare

Behörighet

Förskrivarens/Beställarens uppgifter

Förskrivarens/beställarens namn

Befattning

E-postadress

HSA-id

Arbetsplats

Adress

Postnummer och ort

Telefon/Mobil (endast direktnummer)

Önskade behörigheter

Allmän sjukvård

Nutrition–Sondmatningstillbehör

Diabetes

Sambeställning till Särskilt boende

Inkontinens

Stomi

Nutrition (endast dietister och läkare)

Trakeostomi (förskrivs endast av sjukhus)

Från och med hösten 2026 kommer produktområdet

Trakeostomi att byta namn till Andning och cirkulation.

Förskrivande enheter som ska läggas till

Kundnummer ex. 60XXXX

Arbetsplats

Förskrivande enheter som ska tas bort

Kundnummer ex. 60XXXX

Arbetsplats

Chefens uppgifter

Chefens namn

Chefens E-post

Telefon/mobil