



Underlag och beställning förtroendeförskrivna ortoser

Patient:		Personnummer:	
Diagnos:			
Artikelnummer:			
Benämning:			
Leverantör:			
Storlek:	Höger:	Vänster:	
Förskrivare:			
Leveransadress:			
Telefonnummer:			
Fax:			
Fakturaadress/Ansvarsnr:			

Beställningen faxas till

Ortopedteknik 031 - 40 81 62

Eller skickas med post till

Ortopedteknik
Falkenbergsgatan 3
412 85 GÖTEBORG

ota.su@vgregion.se
031-3438114