

Rekvisation för ögonfransar/-bryn eller medicinsk tatuering

Personuppgifter

Namn	Personnummer
------	--------------

Maxbeloppet är 1 400:-/12 månaders period. Vid bestående hudsjukdom är det möjligt att lägga ihop /spara maxbeloppet över 5 år. Rekvisitionen är endast giltig så länge du är folkbokförd i Västra Götaland.

Giltighetstid: (kryssa endast ett alternativ) ☐ 1 år från utfärdandedatum ☐ 5 år från utfärdandedatum Möjligt endast vid bestående hudsjukdom Utfärdandedatum _____ Utan utfärdandedatum är rekvisitionen inte giltig ☐ Informationsbroschyr till patient lämnad	Utfärdare (textat)
	Verksamhet/klinik, avd/mott, sjukhus
	Ansvar/BeställarID
	Telefon
	Underskrift

Nedan fylls i av salongen. Betalningsvillkor 30 dagar

Summan avser produkt och utprovning

Utlämningsdatum	Ögonfransar (par)	Ögonbryn (par)	Medicinsk tatuering	Summa exkl moms	Resterande belopp	Fram till datum

Fakturaadress

Regionservice
Bestid. 7911801
FE 963
405 83 GÖTEBORG

Kontaktuppgift

Regionservice
Ekonomiservice
Perukfakturor
Tel: 010-441 06 00, knappval 2

Salongsinformation se www.vgregion.se/peruker