

Tandemcykel – uppgifter inför förskrivning av bidrag

Följande uppgifter om företag/butik där tandemcykeln ska inhandlas skickas till förskrivaren på följande adress:

Förskrivarens namn	Telefonnummer
Adress	

Patientens namn	Personnummer
Företagets/butikens namn	
Kontaktperson i företag/butik	
Adress	
Telefonnummer	
Organisationsnummer	
Fax nummer (för order/fakturahantering)	
E-post (för order/fakturahantering)	