

Verksamhetsområde Hjälpmedel

Behörighet att förskriva hjälpmedel i Region Skåne – ansökan

Gäller förskrivare av hjälpmedel vid rörelsenedsättning, kommunikation/kognition, hörselnedsättning och synnedsättning

Namn

Rsid

Titel

Arbetsplats/er

E-post

Telefon

Anställningsform

tillsvidareanställning

visstidsanställning

from

tom

Jag har genomgått Socialstyrelsens utbildning "Förskrivning av hjälpmedel", datum

Utbildningsintyg ska bifogas denna ansökan.

Mailas till hjalpmedel.stodochsupport@skane.se

.

SKICKA