

Ansökan om kundnummer

För privata vårdgivare som har avtal med Region Skåne

Beställande enhet:	Avtalspartsnummer Region Skåne <i>(Ej tandvård)</i>
Organisationsnummer	Adress
Postnummer och ort	E-Post
Telefonnummer	
Godkänns av verksamhetschef* (signatur)	Namnförtydligande

Vi har avtal med Region Skåne enligt:(markera)					
LOU	LOL	LOF	IOP		
LOV :(markera)					
Audionom	BVC	BMM	Grå starr	Hudsjukvård	LARO
MMS	Psykoterapi	Tandvård	Vårdcentral	Tandvård	Ögonsjukvård

Fakturamottagare	Referensnummer
Adress	Postnummer och ort
E-Post:	

Uppgifterna fylls i och skickas med e-post till info.kundservice@onemed.com
Vid frågor ring OneMed kundsupport **031-706 30 50** *Verksamhetschef måste signera ansökan



ONEMED