



## Beställning av artiklar för kommunkund

Blanketten faxas till faxnummer 046-275 25 01. Frågor mejlas till [kvg@skane.se](mailto:kvg@skane.se).

Patientens för- och efternamn		Beställningsdatum
Patient X		220913
Personnummer	Ordinerande vårdcentral, mottagning eller sjukhusavdelning	
112233-4455	Vårdcentral/Mottagning	
Leveransort (välj i rullistan)	Leveransadress (välj i rullistan)	
Malmö	Apelrosens vårdboende, Von Troils väg 8, vån 4 (1)	

Ansvarig sjuksköterska	Telefonnummer
Anna Andersson	040-11 22 33
E-mail	Faxnummer
<a href="mailto:anna.andersson@mail.se">anna.andersson@mail.se</a>	040-22 33 44

Benämning	Artikelnummer	Antal	St/förp.
Skumförband Tegaderm Foam 5x5	18599	10	St
Skumförband Tegaderm Foam 5x5	18599	1	förp.

### Fylls i av Kundcenter

Förvaltning	Kostnadsansvar	Beslutsattestant

Rev 2022-08-19

**Postadress:** Kundcenter, 223 63 Lund  
**Organisationsnummer:** 232100-0255  
**Webbadress:** [www.skane.se/kommunkatalogen](http://www.skane.se/kommunkatalogen)

**Besöksadress:** Tunavägen 22, Lund  
**Frågor:** [kvg@skane.se](mailto:kvg@skane.se)