



Datum _____

- Anmälan nytt kundnummer
- Ändring befintligt kundnummer
- Anmälan av ny behörig beställare
- Avslut av befintligt kundnummer

Avropsavtal inom Region Skåne - Privat vårdgivare med eget finansieringsansvar

Avropsavtal för ApoEx beställningssystem CARE. För information om CARE och Region Skånes centrala licens hänvisas till "Information till privata vårdgivare och kommunala basförråd inom Region Skåne".

Blankett scannas in och mailas till partsinfo@apoex.se.

Verksamhet

Avdelning/Enhet	Kontaktperson för enheten
Organisationsnummer	E-postadress
Region Skånes Avtalsparts-ID, 4 siffror	Telefonnummer

Leveransadress

Leveransadressat	
Adressrad 1	Adressrad 2
Postnummer	Ort

Fakturaadress till den privata vårdgivaren (om annan än leveransadress)

Företagsnamn	Referensnummer vid fakturering (kostnadsställe)
Adressrad 1	Postnummer
Adressrad 2	Stad
<input type="checkbox"/> Pappersfaktura <input type="checkbox"/> E-postfaktura <input type="checkbox"/> Peppol	E-postadress för fakturering Peppol-ID

Behörig beställare använd bilaga vid fler än tre behörigheter

	Namn	Personnummer	Telefonnummer	E-postadress
01				
02				
03				

Verksamhetschef

Datum	Namn-teckning
Telefonnummer	Namn-förtydligande