



Datum _____

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

Avropsavtal inom Region Skåne - LOV-avtal (Regionens 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	Region Skånes Avtalsparts-ID, 4 siffror
Organisationsnummer	Sortiment <input type="checkbox"/> LOV Ögon <input type="checkbox"/> LOV LARO <input type="checkbox"/> LOV Hud
Kontaktperson för enheten	
E-postadress	
Telefonnummer	

Leveransadress

Leveransadressat	
Adressrad 1	Adressrad 2
Postnummer	Ort

Fakturaadress

Region Skåne
Hälsa och sjukvårdsnämnden
20501 Malmö

RSID: 210772, Ansvar 80200

GLN Fakturamottagare: 7322730219990

Behörig beställare använd bilaga vid fler än tre behörigheter

	Namn	Personnummer	Telefonnummer	E-postadress
01				
02				
03				

Verksamhetschef

Datum	Namn-teckning
Telefonnummer	Namn-förtydligande