

Ansökan om användarkonto OneMed.se

För privata vårdgivare som har avtal med Region Skåne

Namn	Kundnummer hos OneMed och enhet
E-post*	Enhetens adress
Telefonnummer	Postnummer och ort
Godkänns av verksamhetschef* (underskrift)	Namnförtydligande
Datum	
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 och godkänna önskad behörighet om användarkonto innan ansökan skickas till OneMed	

One Partner
in Medical
Supplies



ONEMED