

Ansökan om arbetsplatskod

Skickas till:

Västra Götalandsregionen

Regionens Hus Uddevalla, Fjällvägen 9, 451 80 Uddevalla

att: Mona Klasdotter

Namn/Mottagning	
Gatuadress	
Postadress	
Telefon	Mobil
E-mail	
Ansvarig Läkare	
Förskrivarkod	Personnummer
Specialitet/er	
Vårdgivarkod*	

*skall fyllas i bara av läkare som har avtal med VGR

Underlag för fastställande av arbetsplatskod (sätt kryss i aktuell ruta)

<input type="checkbox"/>	Statligt anställd läkare som förskriver i tjänsten	<input type="checkbox"/>	Pensionerad läkare
<input type="checkbox"/>	Företagsläkare i privat företagshälsovård	<input type="checkbox"/>	Privat tandläkare
<input type="checkbox"/>	Skolläkare	<input type="checkbox"/>	Privat tandhygienist
<input type="checkbox"/>	Helprivat läkare med inkomstbringande verksamhet	<input type="checkbox"/>	Pensionerad tandläkare
<input type="checkbox"/>	Läkare som förskriver recept på fritiden, utan ersättning	<input type="checkbox"/>	Privat barnmorska
<input type="checkbox"/>	Distriktsköterska	<input type="checkbox"/>	Ungdomsmottagning
<input type="checkbox"/>	Läkare med avtal VG regionen enl. LoU/LoL	<input type="checkbox"/>	

Datum

Namnteckning

Nedan 3 rader ifylls av administratör i regionen.

Beställare: HSS HSN

Arbetsplatskod för ovanstående arbetsplats
