

BESTÄLLNINGSBANKETT. Texta tydligt (underlag för registrering).

Otydlig eller inkomplett beställning skickas i retur för komplettering. Lev.tid 10 dagar från mottagen beställning.

Leveransadress (OBS! Går ej att leverera till box-adress)**Fakturaadress (om annan än lev.adress)**

Sjukhus/företag	Sjukhus/företag
Namn	Namn/Ref/ID/Kostnadsställe
Adress	Adress
Postnr. / Postadress	Postnr. / Postadress

Dessa uppgifter måste ALLTID anges

Arbetsplatskod (mellan 6-13 siffror)	Personnummer
--------------------------------------	--------------

Följande uppgifter skall ALLTID anges vid beställning av särskilda recept samt tryckta blanketter/etiketter med förskrivare på

Namn på förskrivare	Förskrivarkod (alltid 7 siffror)
Personnr (på förskrivare för koll av förskrivningsrätt)	Titel

Följande uppgifter önskas påtryckta (max 35 tecken per rad inkl. mellanslag). TEXTA TYDLIGT

Namn	Titel
Förskrivarkod (alltid 7 siffror)	Arbetsplatskod (mellan 6-13 siffror)
Rad 1 (Ex.vis Sjukhus/klinik)	
Rad 2 (Ex.vis Avdelning)	
Rad 3 (Ex.vis Adress)	
Rad 4 (Ex.vis Postnummer och ort)	
Rad 5 (Ex.vis Tel/Fax)	

Artikelnr.	Blankett utan streckkod - bunt	Förpackning	Antal
350010	Recept neutrala - utan påtryck	100/bunt	buntar
350020	Hjälpmedelskort - utan påtryck	100/bunt	buntar
350090	Livsmedelsanvisning neutrala - utan påtryck	100/bunt	buntar
350130	Recept fysisk aktivitet - utan påtryck	20/bunt	buntar
Artikelnr	Blanketter med streckkod - block	Förpackning	Antal
350050	Recept med påtryck	100/block	block
350050*	Recept med påtryck och läkemedelstryck*	100/block	block
350060	Hjälpmedelskort med påtryck	100/block	block
Artikelnr	Blanketter med streckkod - bunt	Förpackning	Antal
350030	Recept med påtryck	100/bunt	buntar
350030*	Recept med påtryck och läkemedelstryck*	100/bunt	buntar
350040	Hjälpmedelskort med påtryck	100/bunt	buntar
350095	Livsmedelsanvisningar med påtryck	100/bunt	buntar
Artikelnr	Klisteretiketter	Förpackning	Antal
350100	Etiketter med önskat påtryck	90/bunt	buntar
350120	Etiketter endast med förskrivarkod 7 siffror (40x18mm)	320/bunt	buntar
Artikelnr	Särskilda recept - oblockade. OBS! Förskrivarkod anges ALLTID	Förpackning	Antal
350070	Särskilda recept neutrala - utan påtryck	100/bunt	buntar
350080	Särskilda recept med påtryck	20/bunt	buntar
350080*	Särskilda recept med påtryck och läkemedelstryck*	20/bunt	buntar

Startkostnad på 83 kr tillkommer och kostnad för manuell registrering om 83 kr tillkommer på varje order.. *Text för tryckta läkemedel fylls i på nästa sida

Namn

Datum

Telefon

Strålfors

E-mail: customer.service@stralfors.se

Adress: Strålfors Kundtjänst, Författarvägen 2, 830 21 Tandsbyn

Tel. 020-53 53 51

Följande läkemedel önskas förtryckta

1. Läkemedelsnamn (max 39 tecken inkl. mellanslag)		
Läkemedelsform (max 16 tecken inkl. mellanslag)	Styrka (max 12 tecken inkl. mellanslag)	Mängd/behandlingstid (max 14 tecken inkl. mellanslag)
Mängd, dosering, ändamål (max 39 tecken per rad inkl. mellanslag)		
2. Läkemedelsnamn (max 39 tecken inkl. mellanslag)		
Läkemedelsform (max 16 tecken inkl. mellanslag)	Styrka (max 12 tecken inkl. mellanslag)	Mängd/behandlingstid (max 14 tecken inkl. mellanslag)
Mängd, dosering, ändamål (max 39 tecken per rad inkl. mellanslag)		
.....		
1. Läkemedelsnamn (max 39 tecken inkl. mellanslag)		
Läkemedelsform (max 16 tecken inkl. mellanslag)	Styrka (max 12 tecken inkl. mellanslag)	Mängd/behandlingstid (max 14 tecken inkl. mellanslag)
Mängd, dosering, ändamål (max 39 tecken per rad inkl. mellanslag)		
2. Läkemedelsnamn (max 39 tecken inkl. mellanslag)		
Läkemedelsform (max 16 tecken inkl. mellanslag)	Styrka (max 12 tecken inkl. mellanslag)	Mängd/behandlingstid (max 14 tecken inkl. mellanslag)
Mängd, dosering, ändamål (max 39 tecken per rad inkl. mellanslag)		

Maila beställningen till oss: customer.service@stralfors.se

Eller posta den: Strålfors Kundtjänst, Författarvägen 2, 830 21 Tandbyn

Tel. Kundtjänst 020-53 53 51 (knappval 3, Recept)

