

Ansökan ny arbetsplatskod Region Blekinge verksamhet samt verksamheter med vårdavtal med Region Blekinge

Arbetsplatskod utfärdas för verksamhet inom Region Blekinge genom ifyllande av denna blankett. Notera att blanketten endast är giltig om den ifylls av verksamhetschef.

För verksamheter med vårdavtal med Region Blekinge ska *Villkor arbetsplatskod Region Blekinge* läsas igenom och följas.

Fullständigt ifylld ansökan skickas till: hanna.justad@regionblekinge.se.

Namn och befattning beställare:
Namn mottagning/klinik:
Nära vård <input type="checkbox"/> Specialiserad vård <input type="checkbox"/> Medicinsk service <input type="checkbox"/>
Namn på ny verksamhet:
Vårdform (t ex mottagningsverksamhet):
Verksamhetsområde (t ex lungsjukvård):
Adress:
Telefonnummer:
E-postadress:
Har läst och kommer följa <i>Villkor arbetsplatskod Region Blekinge*</i> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>

*Gäller endast verksamheter med vårdavtal med Region Blekinge