



Ny förskrivare – Licensunderlag webSESAM och Grundläggande förskrivarutbildning

Blanketten fylls i via dator, skrivs ut och undertecknas, skannas in och skickas med e-post till Centrum för hjälpmedel; habcfhavgifter@regionorebrolan.se

Förskrivaruppgifter

Förnamn	Efternamn
Arbetsplats	Befattning
Gatuadress (arbetsplats)	Postnummer och ort (arbetsplats)
Telefonnummer (arbetsplats)	Mobilnummer (arbetsplats)
E-post (arbetsplats)	Delförrädsnummer
Om du är anställd av Region Örebro län, skriv ditt Användar-id för inloggning på dator (tre bokstäver och tre siffror, t ex abc012)	
E-post verksamhetschef (arbetsplats)	

Hur ser din anställning ut?

- Anställd en tidsbegränsad period: _____ (datum, från och med – till och med)
 Anställd tills vidare: _____ (datum, från och med)

Utbildningsanmälan

Jag kommer att gå Grundläggande förskrivarutbildning:

- 11 juni 10 september 24 oktober

- Jag har tagit del av Förskrivning av hjälpmedel – Socialstyrelsens webbaserade utbildning
 Jag bifogar kursintyget för: Förskrivning av hjälpmedel – Socialstyrelsens webbaserade utbildning
 Jag förbinder mig att följa de anvisningar som finns i regelverk och riktlinjer för hjälpmedelsförskrivning i Örebro län

Underskrift förskrivare

Underskrift verksamhetschef/chef på
förskrivande enhet

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Datum