

Ansökan om användarkonto i Guide

ONEMED

Namn	Beställarkundnummer och arbetsplats
HSA-id (exempel SE2321000206-ksl002)	Arbetsplatsens adress
Epostadress	Postnummer och ort
Mobilnummer/telefonnummer	Län
<input type="checkbox"/> Inloggning som förskrivare <input type="checkbox"/> Inloggning som beställare	Personnummer

- Uppgifterna fylls i och postas av verksamhetschef till info.kundservice@onemed.com, eller skickas via brev.
- HSA-id måste fyllas i om Du önskar inloggning som förskrivare i webbportalen.
- Verksamhetschef **MÅSTE** signera och godkänna önskad behörighet innan ansökan skickas till OneMed.
- Förskrivare är Du som är läkare, sjuksköterska, barnmorska eller fysioterapeut med särskild behörighet.
- Beställare är Du som är sjuksköterska, kontinensombud eller undersköterska.

Godkänns av verksamhetschefen:	_____
Namnförtydligande:	_____
Datum	_____

<input type="checkbox"/> Önskar avsluta användarkonto

Onemed Sverige, Att kundservice, Box 50, 40120 Göteborg.