

**Underlag för fakturering vid förskrivning av hjälpmedel till
Asylsökande eller Papperslös/gömd brukare**

Namn		F-personnummer (fylls ej i för papperslös/gömd)
Förläggning eller bostadsadress (fylls ej i för papperslös/gömd)		
LMA-nummer (fylls ej i för papperslös/gömd)		Giltigt till (fylls ej i för papperslös/gömd)
Hjälpmedel/tillbehör	Artnr/Individnr	Kostnad (utan moms)
Förskrivare		Förskrivningsdatum
Arbetsplats	E-post	

Förskrivande enhet inom regionen köper aktuella hjälpmedel och fakturerar
 HSN/Region Östergötland på regionens generella fakturaadress:
 Region Östergötland
 Redovisningen
 581 85 Linköping

OBS!

Vid förskrivning av hjälpmedel till Asylsökande - Märk fakturan **55894001**

Vid förskrivning av hjälpmedel till Papperslös – Märk fakturan **55894020**