

NAMN PÅ DOKUMENT - BLANKETT Beställningsblankett för enskild licens Region Östergötland	VERSION 4.0
UPPRÄTTAD AV Viktoria Ekström, Läkemedelsansvarig farmaceut, 2025-01-07	SIDA Sida 1 (1)
TILLHÖRANDE INSTRUKTION Farmaceutisk orderberedning av rekvisition [Kalmar] (I-0121)	

Blanketten används för att beställa läkemedel med enskild licens. Licensmotivering skickas till läkemedelsverket via KLAS.

Kunduppgifter

Kundnummer/GLN:	Avdelningsnamn:
Leveransadress och ort/Sjukhus:	Beställningsdatum:

Önskat leveransalternativ

☐ Tidig beställning (stopptid 15:30, ledtid 2 dagar)	☐ Akutbeställning, dagtid vardagar	Meddelande till Medovia:
☐ Normal beställning (stopptid 12:30, ledtid 1 dag)	☐ Akutbeställning, kväll och helg	
☐ Snabb beställning (stopptid 15:30, ledtid 1 dag)		

Rekvisition (+ referensnummer) Ange alltid varunummer om det finns tillgängligt

	Produktnamn och styrka	Varunummer	Förp.typ / beredningsform	Förp. storlek	Antal förpackningar
01					

Patientens Namn	Patientens födelsedatum

Behörig beställare (yrkestitel enligt författning HSLF-FS 2021:75)

Yrkestitel	Namnteckning:	Namnförtydligande:	Tel:

Blankett ifylld av

Namnteckning:	Namnförtydligande:	Tel:

☐ Licensmotivering inskickad till läkemedelsverket i KLAS

Ifylles av Medovia

Ordernummer:	Mottagen (datum, klockslag och signum):	Registrering utförd (datum och signum):

Ifylld blankett mailas till apokalmar@medovia.se, faxas till Medovia: 0480 - 101 82