

Apotekets namn Kundcentrum Göteborg	Faxnummer +46104477238	Antal sidor
--	---------------------------	-------------

Kund / Beställande enhet	Beställningsdatum (ÅÅ-MM-DD)	Ordernummer
	Kundnummer	Telefonnummer

✓ Beredning generellt varunummer: 636555

Substansnamn/Komposition Beredningsform Administrerings sätt	Styrka	Förpacknings- storlek	Antal förpackningar	Annan information
--	--------	--------------------------	------------------------	-------------------

✓ Licens generellt varunummer: 603456

LÄKEMEDEL Namn, läkemedelsform	Styrka	Förpacknings- storlek	Antal förpackningar	Tillverkare
--------------------------------	--------	--------------------------	------------------------	-------------

 Generell licens
 Enskild licens

Patientnamn	Personnummer
-------------	--------------

Datum	Underskrift behörig beställare	Namnförtydligande och befattning/yrke
-------	--------------------------------	---------------------------------------

Ifylld blankett faxas digitalt till Kundcentrum Göteborg på faxnummer +46104477238
Eventuella frågor: Ring 010-447 71 00