

Skjema for opprettelse av nytt behandlingssted i NISSY

INFORMASJON OM BEHANDLINGSSTED		
Navn på behandlingsstedet *	Telefonnummer *	HER/Brukersteds-nummer
Organisasjonsnummer til behandlingsstedet *	Brukersteds-passord	
Besøksadresse til behandlingsstedet *	E-post *	
KONTAKTPERSON FOR E-REKVIRERING		
Navn på kontaktperson *	Telefonnummer *	E-post *
BEHANDLER(E) MED REFUSJONSORDNING		
Navn på behandler(e) *	Profesjon *	Spesialkompetanse *
TEKNISK INFORMASJON		
EPJ-system *	Nettleser/versjon *	
SIGNATUR		
Sted *	Dato *	Signatur

Felter merket med * er obligatoriske og MÅ fylles ut, grå felt fylles ut av Pasientreiser. Bruk blokkbokstaver.

NB! Se skjemaets bakside for kontaktinformasjon

Send skjemaet til pasientreiser i ditt helseforetak:

Helse Sør-Øst Pasientreiser Oslo og Akershus E-post: ptstat@ous-hf.no Pasientreiser Østfold E-post: postpt@so-hf.no Pasientreiser Innlandet E-post: post-pi@sykehuset-innlandet.no Pasientreiser Vestre Viken E-post: pasienttransport@vestreviken.no Pasientreiser Vestfold og Telemark E-post: syketransport@sthf.no Pasientreiser Sørlandet E-post: supportnissy@sshf.no	Helse Nord Pasientreiser Finnmarkssykehuset E-post: pasientreiser@finnmarkssykehuset.no Pasientreiser Universitetssykehuset Nord-Norge E-post: passord-nissy@unn.no Pasientreiser Nordlandssykehuset E-post: lofreis@nlsh.no Pasientreiser Helgelandssykehuset E-post: pasientreiser@helgelandssykehuset.no Faks: 75 11 52 34
Helse Vest Pasientreiser Helse Stavanger E-post: e-rek@sus.no Pasientreiser Helse Fonna E-post: pasientreiser@helse-fonna.no Faks: 52 73 26 69 Pasientreiser Helse Bergen E-post: eRekvirering@helse-bergen.no Pasientreiser Helse Førde E-post: tilgangpasientreiser@helse-forde.no	Helse Midt-Norge Pasientreiser Møre og Romsdal E-post: pasientreiser@helse-mr.no Faks: 70 16 77 01 Pasientreiser St. Olavs Hospital E-post: pasientreiser@stolav.no Faks: 73 55 31 71 Pasientreiser Nord-Trøndelag E-post: pasientreiser@hnt.no