

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:

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

Helse Vest

Pasientreiser Helse Stavanger

E-post: e-rek@sus.no

Pasientreiser Helse Fonna

E-post: pasientreiser@helse-fonna.no

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

Pasientreiser St. Olavs Hospital

E-post: pasientreiser@stolav.no

Pasientreiser Nord-Trøndelag

E-post: pasientreiser@hnt.no