

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 kontakthinformatjon

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: rekvirent@sthf.no Pasientreiser Sørlandet E-post: supportnissy@shf.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